

ALLEGATO A istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI DM 19

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari. Laboratori di Teatro			
Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica. Attività riferita a percorsi formativi e laboratoriali al di fuori dell'orario curricolare che conseguono l'attestato, destinata agli alunni della Secondaria di I grado			
Ruolo per il quale si concorre	Barrare la casella per indicare il Ruolo di interno	Barrare la casella per indicare il Ruolo di collaborazione plurima	Barrare la casella per indicare il Ruolo di lavoro autonomo
ESPERTO/ FORMATORE			
TUTOR			

Team per la dispersione scolastica			
Attività di ricerca e monitoraggio per la prevenzione della dispersione scolastica, rilevazione casi rischi di abbandono procede alla mappatura del fabbisogno, progetta e gestisce progetti educativi individuali e si raccorda, anche tramite tavoli di lavoro congiunti, con altre scuole del territorio, servizi sociali, con i servizi sanitari, con le associazioni del terzo settore, attive nella comunità locale, favorendo altresì il pieno coinvolgimento delle famiglie.			
Ruolo per il quale si concorre	Barrare la casella per indicare il Ruolo di interno	Barrare la casella per indicare il Ruolo di collaborazione plurima	Barrare la casella per indicare il Ruolo di lavoro autonomo
ESPERTO			

Percorsi Mentoring e Orientamento

Attività formativa a favore di singoli studenti che mostrano particolari fragilità negli apprendimenti, a rischio abbandono o che abbiano ridotto la frequenza scolastica.

I percorsi si svolgono in orari diversi da quelli di frequenza scolastica.

Studenti destinatari n.18

Ruolo per il quale si concorre	Barrare la casella per indicare il Ruolo di interno	Barrare la casella per indicare il Ruolo di collaborazione plurima	Barrare la casella per indicare il Ruolo di lavoro autonomo
ESPERTO			

Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento

I percorsi destinati a max 10 alunni/e della secondaria I grado per le discipline di Italiano/Matematica/Lingua straniera in orario extracurricolare.

Possibilità di svolgimento dei corsi da Febbraio 2025 a Settembre 2025

Ruolo per il quale si concorre	Barrare la casella per indicare il <u>Ruolo di interno</u>	Barrare la casella per indicare il <u>Ruolo di collaborazione plurima</u>	Barrare la casella per indicare il <u>Ruolo di lavoro autonomo</u>	Indicare la disciplina del percorso <u>Italiano</u> <u>Matematica</u> <u>Lingua straniera</u>
ESPERTO				

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano

- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____