



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via P. Riccitelli, 25 Loc. Marrocchi – 64012 Sant'Onofrio di CAMPLI (TE)
Tel. 0861553120 - 553817 Cod.Mec. TEIC82300G Cod.Fisc.80003910678
teic82300g@istruzione.it teic82300g@pec.istruzione.it www.iccampli.edu.it



ALLEGATO "A" (compilare una domanda per ogni candidatura richiesta)

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** all' Avviso di selezione interna per il conferimento di incarichi individuali aventi ad oggetto: A) percorsi di mentoring e orientamento, B) percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento, C) percorsi formativi e laboratoriali cocurricolari, D) attività tecnica del team per la prevenzione della dispersione scolastica nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca, Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università” – Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022)

CODICE PROGETTO M4CII.4-2022-981-P-18013

Titolo del Progetto “A SCUOLA LIBERA-MENTE”

C.U.P. E74D22004420006

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Provincia di _____
Via/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____
_____, tel. _____ in qualità di docente

interno all' Istituzione scolastica, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto in qualità di:



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via P. Riccitelli, 25 Loc. Marrocchi – 64012 Sant'Onofrio di CAMPLI (TE)
Tel. 0861553120 - 553817 Cod.Mec. TEIC82300G Cod.Fisc.80003910678
teic82300g@istruzione.it teic82300g@pec.istruzione.it www.iccampli.edu.it



TEIC82300G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000745 - 05/02/2024 - IV.2 - U

<input type="checkbox"/> A) Esperto in <i>coaching</i> motivazionale, orientamento, <i>mentoring</i> per la realizzazione di specifici percorsi individuali (specificare le ore richieste)	<input type="checkbox"/> Ore 90 <input type="checkbox"/> Ore 180 <input type="checkbox"/> Ore 360
<input type="checkbox"/> B)a. Docente Esperto percorso potenziamento ambito linguistico liv.1 Campli	<input type="checkbox"/> Ore 15
<input type="checkbox"/> B)b. Docente esperto percorso potenziamento ambito linguistico liv. 1 Sant'Onofrio	<input type="checkbox"/> Ore 15
<input type="checkbox"/> B)c. Docente esperto percorso potenziamento ambito linguistico liv. 2 Campli	<input type="checkbox"/> Ore 15
<input type="checkbox"/> B)d. Docente esperto percorso potenziamento ambito linguistico liv. 2 Sant'Onofrio	<input type="checkbox"/> Ore 15
<input type="checkbox"/> B)e. Docente esperto percorso potenziamento ambito logico-matematico Campli	<input type="checkbox"/> Ore 15
<input type="checkbox"/> B)f. Docente esperto percorso potenziamento ambito logico-matematico Sant'Onofrio	<input type="checkbox"/> Ore 15
<input type="checkbox"/> B)g. Docente esperto percorso potenziamento lingua straniera (inglese) Campli	<input type="checkbox"/> Ore 15
<input type="checkbox"/> B)h. Docente esperto percorso potenziamento lingua straniera (inglese) Sant'Onofrio	<input type="checkbox"/> Ore 15
<input type="checkbox"/> C)a. Esperto percorso laboratoriale di orientamento artistico-espressivo S.Onofrio	<input type="checkbox"/> Ore 30
<input type="checkbox"/> C)a. Tutor percorso laboratoriale di orientamento artistico-espressivo S.Onofrio	<input type="checkbox"/> Ore 30
<input type="checkbox"/> C)b. Esperto percorso laboratoriale attività sportiva inclusiva Campli	<input type="checkbox"/> Ore 15
<input type="checkbox"/> C)b. Tutor percorso laboratoriale attività sportiva inclusiva Campli	<input type="checkbox"/> Ore 15
<input type="checkbox"/> C)c. Esperto percorso laboratoriale attività sportiva inclusiva S.Onofrio	<input type="checkbox"/> Ore 15
<input type="checkbox"/> C)c. Tutor percorso laboratoriale attività sportiva inclusiva S.Onofrio	<input type="checkbox"/> Ore 15
<input type="checkbox"/> C)d. Esperto percorso laboratoriale informatica/competenze digitali Sant'Onofrio	<input type="checkbox"/> Ore 30
<input type="checkbox"/> C)d. Tutor percorso laboratoriale informatica/competenze digitali Sant'Onofrio	<input type="checkbox"/> Ore 30
<input type="checkbox"/> C)e. Esperto percorso laboratoriale informatica/competenze digitali Campli	<input type="checkbox"/> Ore 30
<input type="checkbox"/> C)e. Tutor percorso laboratoriale informatica/competenze digitali Campli	<input type="checkbox"/> Ore 30
<input type="checkbox"/> Docente team per la prevenzione della dispersione scolastica	<input type="checkbox"/> Ore da 10 a 20

A

tal



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via P. Riccitelli, 25 Loc. Marrocchi – 64012 Sant'Onofrio di CAMPLI (TE)
Tel. 0861553120 - 553817 Cod.Mec. TEIC82300G Cod.Fisc.80003910678
teic82300g@istruzione.it teic82300g@pec.istruzione.it www.iccampli.edu.it



fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso "Trattamento dei dati personali";
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

FIRMA

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, in qualità di _____

il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. n. 745 del 5 febbraio 2024 e, nello specifico, di:

- I. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- II. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- III. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- IV. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- V. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- VI. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- VII. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via P. Riccitelli, 25 Loc. Marrocchi – 64012 Sant'Onofrio di CAMPLI (TE)
Tel. 0861553120 - 553817 Cod.Mec. TEIC82300G Cod.Fisc.80003910678
teic82300g@istruzione.it teic82300g@pec.istruzione.it www.iccampli.edu.it



- VIII. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- IX. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001; ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____;
- X. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- XI. possedere il titolo di studio previsto per l'accesso alla procedura selettiva.

Si allega alla presente:

- *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- Allegato B: Griglia autovalutazione candidato;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
