

ALLEGATO 1 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE TUTOR / ESPERTO/TECNICO DISPERSIONE

#### AGROPOLI, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prot.n.\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. GINO ROSSI VAIRO

AGROPOLI

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA DI ESPERTI, TUTOR, TECNICO PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA**

*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 dm 19/2024.

***CNP: M4C1I1.4-2024-1322*** ***P-50090 -CUP: C84D21000440006***

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | |
| **NOME** |  | |
| **CODICE FISCALE** |  | |
| **DATA DI NASCITA** |  | |
| **LUOGO DI NASCITA** |  | **PROVINCIA** |
| **COMUNE DI RES.ZA** |  | **PROVINCIA** |
| **VIA/PIAZZA/CORSO** |  | **CAP** |
| **TELEFONO** |  | |
| **E-MAIL** |  | |
| **TITOLO DI STUDIO**  **(maturità o laurea)** |  | |

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di personale interno di cui all’oggetto in qualità di:

ESPERTO

TUTOR

TECNICO TEAM DISPERSIONE SCOLASTICA

per le attività del PNRR dal titolo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice Nazionale | Tipologia dell’Intervento | Totale autorizzato | Codice CUP |
| ***M4C1I1.4-2024-1322-*** ***P-50090*** | *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 DM 19/2024** | ***€* 84.057,22** | ***C84D21000440006*** |

nel/i seguente/i Modulo/i (indicare con una crocetta le opzioni prescelte e la disciplina/e d’insegnamento)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D.M. 19 - 2024** | **N. Edizioni** | **Ore per ciascuna edizione** | **N. min. alunni per edizione** | **Esperto** | **Tutor** | **Tecnico Team prevenzione dispersione** | **Disciplina** |
| **Percorsi di mentoring e orientamento** | 70 | 12 | Individuale |  |  |  |  |
| **Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento** | 10 | 26 | 5 |  |  |  |  |
| **Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari** | 4 | 27 | 15 |  |  |  |  |
| **Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie** | 1 | 10 | 3 |  |  |  |  |
| **Attività tecnica del Team per la prevenzione della dispersione scolastica** | 1 | 53 | N.A. |  |  |  |  |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

### DICHIARA

sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’avviso di cui alla presente selezione;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* *di* possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti*.*

### Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020 e PNRR, in particolare:
* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall’Avviso, allega:

### Copia di un documento di identità valido;

* ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutabili***
* ***Allegato 2 - Tabella di autovalutazione.***

**Dichiara, inoltre:**

* di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
* Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
* Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
* Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica;
* Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
* Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell’Istituto;
* Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

altro domicilio:

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “*Codice Privacy*”) e successive modificazioni ed integrazioni,

### AUTORIZZA

*l’Istituto Comprensivo “GINO ROSSI VAIRO” di AGROPOLI* al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “*Codice Privacy*”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “*Codice Privacy*” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_