

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

 <p>Member of United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization</p>  <p>UNESCO Associated Schools</p>	<p>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO ISTITUTO COMPRENSIVO N.2 "G. L. Radice – Ovidio" Viale Togliatti snc – 67039 Sulmona (AQ) Tel. e Fax +39 0864-51214 email agic835009@istruzione.it – Pec agic835009@pec.istruzione.it Cod. Fiscale 92020740665</p>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Allegato A

ISTANZA DI CANDIDATURA

OGGETTO: *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. Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)*

ESPERTI FORMATORI E TUTOR

COD.: M4C1I1.4-2024-1322-P-51987

CUP: H54D21000640006

Titolo progetto: "Pomeriggi insieme"

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ il _____ codice

fiscale _____

residente a _____ Provincia (_____) via _____ in

qualità di docente

interno all'istituzione scolastica

appartenente ad altra Istituzione Scolastica, quale: _____ In tal caso l'incarico potrà essere attribuito previa autorizzazione del Dirigente Scolastico.

esperto esterno

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 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura per la selezione e il reclutamento di docenti esperti e tutor per la realizzazione dei percorsi formativi relativi al Progetto.

In particolare, si candida per il/i seguente/i ruolo/i e la/le seguente/i attività:

Tipologia attività	Professionalità
Percorsi di mentoring e orientamento	<input type="checkbox"/> Esperto
Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento	<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Matematica
Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari	<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Robotica educative <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Musica <input type="checkbox"/> Lettura opere d'arte <input type="checkbox"/> Italiano come L2 <input type="checkbox"/> Arte <input type="checkbox"/> Tutor

A tal 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 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.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto _____

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'Avviso e nello specifico, di:

- di possedere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di possedere il godimento dei diritti civili e politici;
- non essere stato/a escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/ia di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, si impegna a comunicarle espressamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

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, **nonché fotocopia del documento di identità** in corso di validità e dichiarazione assenza motivi di incompatibilità.

Luogo e data

Firma del Partecipante

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