**ALLEGATO A**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**CONFERIMENTO DI N. 19 (DICIANNOVE) INCARICHI INDIVIDUALI DI ESPERTO  
AVENTI A OGGETTO**

**ATTIVAZIONE PERCORSI DI SOSTEGNO ALLE COMPETENZE DISCIPLINARI NEI CONFRONTI DI STUDENTI FREQUENTANTI LE CLASSI QUINTE CHE MOSTRANO PARTICOLARI FRAGILITÀ NEGLI APPRENDIMENTI NELL’AMBITO DELL’AZIONE “PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO”**

**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. 19/2024).**

**CUP: H24D21000700006**

**CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-50390**

**TITOLO PROGETTO: “NON RESTARE INDIETRO 2”**

Alla DIRIGENTE SCOLASTICA

IP DOMENICO MODUGNO

POLIGNANO A MARE

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 dell’avviso di selezione di n.30 incarichi individuali di Esperto aventi a oggetto

“**Attivazione percorsi di sostegno alle competenze disciplinari nei confronti di studenti frequentanti le classi quinte che mostrano particolari fragilità negli apprendimenti nell’ambito dell’azione “Percorsi di mentoring e orientamento”**

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 dei lavori
* 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”

Dichiara, inoltre, di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **TITOLI** | **PUNTI** | **PUNTI DICHIARATI** |
| **1** | **Titoli di studio (Un solo titolo) MAX 20 PT.** | | |
| Diploma di istruzione di 2° grado | pt. 3 |  |
| Laurea triennale | pt. 5 |  |
| Laurea magistrale/specialistica  (5 anni o 3+2) | pt.10 (110 e lode)  pt. 9 (da 105 a 110)  pt .7 (da 95 a 104)  pt. 6 (< 95) |  |
| Scuola di specializzazione universitaria post laurea | pt. 2 |  |
| Dottorato di ricerca | pt. 2 |  |
| Master post-universitario | 1 pt. per ogni titolo |  |
| Corsi di perfezionamento di durata almeno annuale di 60 CFU | 2 pt. per ogni titolo |  |
| **2** | **Esperienze professionali MAX 10 PT.** | | |
| Coordinatore | 0,5 pt. per ogni anno |  |
| Tutoraggio | 1 pt. per ogni anno |  |
| Docente in corsi di formazione disciplinari | 1 pt. per ogni anno |  |
| **3** | **Esperienze professionali nei progeti comunitari (PON/PNRR) MAX 20 PT.** | | |
| Partecipazioni a progetti PON/PNRR come tutor | pt. 2 per progetto |  |
| Partecipazioni a progetti PON/PNNR come valutatore e/o facilitatore/progettista/collaudatore | pt. 2 per progetto |  |
| Partecipazione progetto TEAM PNRR DISPERSIONE precedente A.S. | pt. 5 per progetto |  |
| **4** | **Competenze informatiche MAX 10 PT.** | | |
| Patente europea ECDL | pt. 2 |  |
| Competenze certificate nell’uso delle ICT finalizzata alla procedura per piattaforme ministeriali (es *corsi di formazione a scuola*) | 1 pt. per ogni titolo |  |
| **5** | **Titoli preferenziali MAX PT. 20** | | |
| Esperienze documentate di interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui anche persone con disabilità. | pt.1 per ogni esperienza (massimo 10 esperienze) |  |
|  | **TOTALE MAX 80 PUNTI** | | |

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia
* Griglia di autovalutazione – ALLEGATO B
* Curriculum Vitae in formato europeo sottoscritto contenente un’autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 (eventualmente, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente)
* Dichiarazione di inesistenza di causa di incompatibilità e di conflitto di interessi – ALLEGATO C

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 SENSIDELL'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 LA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL’INCARICO**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_