

**ITIS** INFORMATICA - ELETTRONICA - MECCANICA E MECCATRONICA -- **IPSIA** MANUTENZIONE ED ASSISTENZA TECNICA --  **LICEO SCIENTIFICO** PER LE SCIENZE APPLICATE

Via Leopardi 132, 20099 Sesto San Giovanni (MI) Tel. 022403441, C.F 85016670151 -- **Sez. agg. I.P.S.I.A. “Carlo Molaschi”** - Via Mazzini, 30 Cusano Milanino

sito web: [www.iisaltierospinelli.it](http://www.iisaltierospinelli.it) mail: [miis008006@i](mailto:miis008006@iisaltierospinelli.it)struzione.it - (PEC) [miis008006@pec.istruzione.it](mailto:miis008006@pec.istruzione.it)

 ** **

**ALLEGATO “A” ALL’AVVISO**

**MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

***PNRR 1.4*** Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (DM 19/2014). Procedura di selezione per il conferimento d’incarico.

**avviso prot. …………………………………………**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza   
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
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 partecipare alla procedura in oggetto per il ruolo di:

* **tutor interno**
* **esperto in:**

*Percorsi individuali di mentoring e orientamento*

* + attività di counseling per l’orientamento,
  + mentoring,
  + coaching

*Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento (per gruppi di studenti, minimo 3), progetto “Studio Insieme” per la realizzazione degli interventi di supporto agli studenti nelle fragilità disciplinari in:*

* + matematica
  + fisica
  + inglese
  + scienze
  + arte e disegno
  + diritto ed ed.civica
  + informatica
  + elettronica
  + meccanica
  + metodo di studio
  + attività di L2 per gli studenti con difficoltà linguistiche

*Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari per gruppi di studenti (minimo 9)*

* + - * laboratorio di scacchi per il potenziamento delle competenze logico-matematiche
      * laboratorio teatrale-musicale e di cui si allega il progetto proposto
      * laboratorio di lingua italiano con realizzazione di un giornalino d’istituto
      * laboratorio di lingua italiano con potenziamento delle competenze attraverso la lettura creativa

A tal fine, DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

1. avere diritto al seguente **ordine di priorità** di partecipazione:
   * personale interno all’Istituzione;
   * personale in collaborazioni plurime;
   * personale dipendente di altra Pubblica Amministrazione, con contratto di lavoro autonomo;
   * personale esterno, con contratto di lavoro autonomo.
2. 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;

1. di essere informato 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;
2. di aver preso visione dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
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.

Si allega:

* fotocopia del documento di identità in corso di validità
* progetto/idea da realizzare (per i partecipanti al laboratorio teatrale e/o musicale)

Luogo e data Firma del Partecipante  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**ITIS** INFORMATICA - ELETTRONICA - MECCANICA E MECCATRONICA -- **IPSIA** MANUTENZIONE ED ASSISTENZA TECNICA --  **LICEO SCIENTIFICO** PER LE SCIENZE APPLICATE

Via Leopardi 132, 20099 Sesto San Giovanni (MI) Tel. 022403441, C.F 85016670151 -- **Sez. agg. I.P.S.I.A. “Carlo Molaschi”** - Via Mazzini, 30 Cusano Milanino

sito web: [www.iisaltierospinelli.it](http://www.iisaltierospinelli.it) mail: [miis008006@i](mailto:miis008006@iisaltierospinelli.it)struzione.it - (PEC) [miis008006@pec.istruzione.it](mailto:miis008006@pec.istruzione.it)

 ** **

**ALLEGATO “B” ALL’AVVISO**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

Procedura di selezione per il conferimento di un incarico

**PNRR 1.4 RIDUZIONE DEI DIVARI NEGLI APPRENDIMENTI E CONTRASTO ALLA DISPERSIONE SCOLASTICA (D.M. 19/2024)**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia di \_\_\_

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_,

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,

DICHIARA

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso prot. n. […] del […] e, nello specifico, di:

* avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* avere il godimento dei diritti civili e politici;
* non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;
* possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* non essere sottoposto a procedimenti penali;
* non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
* non trovarsi in situazione di incompatibilità;
  + ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
* essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
* di possedere il seguente titolo accademico o di studio richiesto ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto.

Dichiara altresì di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto, 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.

Luogo e data Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_