**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. Ammirato Falcone**

**LECCE**

**Domanda di partecipazione all’ AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI FIGURE PROFESSIONALI (ESPERTI E TUTOR) INTERNE ALL’AMMINISTRAZIONE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEI “PERCORSI FINALIZZATI ALLA RIDUZIONE DEI DIVARI TERRITORIALI” – PNRR D.M. 19/2024**

**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. 19/2024)

**Titolo progetto: “Valorizziamoci”**

**CUP progetto: H87G24000240006**

**Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-54439**

**Oggetto: Istanza di partecipazione**

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 per l’attribuzione dell’incarico di Esperto Tutor

*(indicare la figura prescelta)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CORSO** | **CONTENUTI** | **DESTINATARI** | **N.ALUNNI** | **DURATA** | **EDIZIONI** | **Figure perviste** | **Scegliere il percorso apponendo una X** |
| 1 | **Percorsi di mentoring e orientamento**(extracurricolare) | Attività formativa in favore degli studenti che mostrano particolari fragilità negli apprendimenti, a rischio di abbandono, che prevede l’erogazione di percorsi individuali di mentoring e orientamento, sostegno alle competenze disciplinari, coaching motivazionale. | 1-2-3 media | **1** alunno per edizionetot.50 alunni  | 10 ore | **n. 50** | **Almeno n.1 esperto** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | **Percorsi di potenziamento delle competenze di base**(extracurricolare) | Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e ri-motivazione e di accompagnamento ad una maggiore capacità di attenzione e impegno | Matematica2-3 media |  **7** | 15 ore | **10 edizioni:** |  |  |
| 2 classi seconde1 classi terze | **n.3 esperti** |
| Italiano1-2-3 media | **7** | 15 ore | 1classi prime2 classi seconde1classi terze | **n.4 esperti** |  |
| Inglese1-2-3 media | **7** | 15 ore | 1: prime1: seconde1: terze | **n.3 esperti** |  |
| 3 | **Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie** | Percorsi per supportare le famiglie nel concorrere alla prevenzione e al contrasto dell’abbandono scolastico | Genitori/Alunni | **3** | 2 ore | **n. 1** | **n.1 esperto** |  |
| 4 | **Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari**(extracurricolare) | Percorsi formativi e laboratoriali al di fuori dell’orario curricolare, afferenti a diverse discipline e tematiche in coerenza con gli obiettivi specifici dell’intervento e a rafforzamento del curricolo scolastico | 1-2-3 media | **10** | 15 ore | **n. 6** | **n.6 esperti****n.6 tutor** |  |
| 5 | **Attività tecnica del Team per la prevenzione della dispersione** | Attività di ricerca e progettazione per la prevenzione della dispersione scolastica |   | **4** | 247 ore |  | **N. 4 docenti** tutor esperti interni all’istituzione scolastica |  |

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 pendenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 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 definito dal Dirigente Scolastico
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di avere la competenza informatica per operare sulla Piattaforma FUTURA

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal proposito, allega alla presente istanza

* Griglia di valutazione titoli (**Allegato B**)
* Dichiarazione in autocertificazione circa la veridicità delle informazioni contenute e di autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. vo 196/03 e ss.mm. (**Allegato C**)
* Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità (**Allegato D**)
* Curriculum vitae in formato europeo

(con copia *dei dati personali già oscuranti compreso tutte le informazioni non ritenute pertinenti rispetto alla finalità di pubblicazione,)*

* Documento di identità

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

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza I. C. “Ammirato Falcone” Lecce al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

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