

	ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO SAN DEMETRIO CORONE - COSENZA –ITALY SHKOLLA E BASHKUAR SHEN MITER KORONE <i>Dirigenza ed Uffici Amministrativi</i> Via Dante Alighieri n°146 – 87069 San Demetrio Corone (CS) <i>Drejtëm dhe Fusha Administrative</i> 1. Udhë Dante Alighieri n°146 – 87069 Shen Mitër Korone (CS) Tel.+39 0984 956086 – Fax +39 0984 910723- Codice Fiscale: 97022490789 Mail PEC Scuola: cspc060008@pec.istruzione.it Mail Liceo: cspc060008@istruzione.it Mail Comprensivo: csic83200n@istruzione.it - Sito Web: www.iosandemetrio.edu.it Santa Sofia d'Epiro Tel. 0984957020 - San Giorgio A. Tel. 098386103 Vaccarizzo A. Tel. 098384095- San Cosmo A. Tel .098384060	
--	---	---



Rif. Avviso Selezione Tutor/Esperti, PNRR Divari, prot. n.ro 326/2023

Al Dirigente scolastico, Istituto OmniComprensivo di San Demetrio Corone
SEDE

ALLEGATO A _ISTANZA PARTECIPAZIONE
Progetto PNRR, Investimento 1.4, Divari Territoriali ... Lotta Dispersione, ID: M4CII.1.4–22–981, “Non Uno di Meno”

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
CODICE FISCALE		
DATI ANAGRAFICI NASCITA	COMUNE	
	PROVINCIA	
	DATA	
RESIDENZA	COMUNE - CAP	
	PROVINCIA	
	VIA/PIAZZA	
	TELEFONO	
	CELLULARE	
	EMAIL	

CHIEDE

di Partecipare alla Selezione, per Titoli, in qualità di

☐ ESPERTO/ ☐ TUTOR

per l’Area tematica che, di seguito, indica, apponendo una X e l’Ordine di Preferenza, nel caso si richiedano più Percorsi/Moduli, sulla/e apposita/e casella/e:

☐ Percorso n.ro 1				
Mentoring ed Orientamento				
Totale Studenti Coinvolti	Numero Moduli/Edizione Previsti	Alunni per Modulo	Tempi previsionali: Ore/Giorni	Mensa
35	35	individuale	20 Ore/10 Giorni	Si
☐ Percorso n.ro 2				
Potenziamento Competenze base, motivazionale e di accompagnamento				
Totale Studenti Coinvolti	Numero Moduli/Edizione Previsti	Alunni per Modulo	Tempi previsionali: Ore/Giorni	Mensa
24	8 ^(*)	Min. 3	20 Ore/10 Giorni	Si
☐ Percorso n.ro 3				
Coinvolgimento Famiglie				
Utenti coinvolti	Numero Moduli/Edizione Previsti	Partecipanti a Modulo	Tempi previsionali: Ore/Giorni	Mensa
18	6	Min. 3	10 Ore/10 Giorni	No



☐ Percorso n.ro 4 Formazione Laboratoriale co-curricolari				
Totale Studenti Coinvolti	Numero Moduli/Edizione Previsti	Alunni per Modulo	Tempi previsionali: Ore/Giorni	Mensa
27	3 ^(*)	Min. 9	40/20Giorni	Si

N.B.:

i Percorsi, indicati con (*), potrebbero prevedere un aumento di Edizioni, con Allagamento eventuale di Incarichi Esperti e Tutor

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, stabilite, dalla Legge, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di:

(in alternativa)

- ☐ Essere Docente interno/a dell'Istituto destinatario;
- ☐ Essere Docente esterno, presso altre Istituzioni scolastiche;
- ☐ Essere Esperto esterno all'Amministrazione scolastica, in possesso dei Titoli e dei Requisiti previsti;
- ☐ Essere Cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- ☐ Godere dei Diritti, politici e civili, in Italia e/o nello Stato Europeo di appartenenza i;
- ☐ Essere in condizione di Insussistenza di Condanne penali, passate in giudicato, per reati, che comportano l'interdizione dai Pubblici Uffici e l'Insussistenza di Procedimenti penali in corso di cui si è a conoscenza, fermo restando l'obbligo di indicarli, in caso contrario;
- ☐ Non avere avuto destituzione, da Pubbliche Amministrazioni;
- ☐ Non trovarsi, in nessuna delle Condizioni di incompatibilità, allo Svolgimento di, eventuale, Incarico di Docenza, in qualità di Esperto/Tutor, di cui, all'art. 1 del D.L. n.ro 508/1996 e dell'art. 53 del D.L. n.ro 29/1993, nonché, delle altre Leggi, vigenti in materia;
- ☐ Essere in possesso delle Qualità, morali e di condotta, previste, dall'articolo 35, comma 6, del Decreto legislativo n.ro 165 del 30 marzo 2001;
- ☐ Essere disponibile a svolgere l'Incarico, senza riserve e secondo il Calendario definito/concordato con l'Istituto;
- ☐ Essere in possesso del Titolo di Studio, attinente alla Selezione del, presente, Avviso (Diploma di Laurea) ed al Percorso formativo da realizzare;
- ☐ Essere in possesso dei Titoli, evidenziati nel Curriculum e che indica con il relativo Punteggio, nella Tabella allegata.

IL/LA SCRIVENTE SI IMPEGNA A

- Partecipare, agli Incontri, propedeutici, alla realizzazione delle Attività e Finalizzati alla definizione dei Programmi, alla Predisposizione di Materiali e di Report, sulle Attività svolte, alla Organizzazione delle Attività;
- Definire la Struttura del Percorso/Modulo formativo: Competenze specifiche (Obiettivi operativi, Metodologie, Strumenti);
- Proporre, agli Studenti, Attività in piena aderenza dell'Intervento formativo, ai Contenuti ed Obiettivi del Percorso/Modulo, per il quale propone la propria Candidatura;
- Garantire il rispetto delle modalità organizzative, nello svolgimento delle Attività, secondo il Calendario, redatto, con condivisione dell'Istituzione scolastica;
- Interagire, con i Consigli di Classe, di appartenenza degli Studenti, coinvolti, nelle Attività, per effettuare una valutazione condivisa delle difficoltà degli Studenti;
- Interagire, con il Team per la Prevenzione della Dispersione scolastica, nonché, con il Responsabile dell'area di Progetto, per l'organizzazione e l'attuazione delle Attività specifiche dell'area delle Competenze di base;
- Provvedere alla stesura di una, dettagliata, Relazione finale;
- Produrre, obbligatoriamente, Documentazione, chiara e precisa, dell'Attività svolta, anche, ai fini dei Controlli successivi;
- Gestire, ove necessario, la Piattaforma, dedicata del PNRR, e, comunque, Registrare la frequenza delle Attività, da parte dei Destinatari dell'Intervento, dei Contenuti delle attività svolte;
- Garantire il rispetto delle Norme di Tutela della Privacy, secondo le Disposizioni in materia di Sicurezza, previste, dal GDPR n.ro 679/2016/UE e dal D.Lvo n.ro 196/2003, modificato, dal D.Lvo n.ro 101/2018,
- Consegnare, se dipendente di altra Amministrazione Pubblica e/o di altra Amministrazione scolastica, obbligatoriamente, la preventiva Autorizzazione, resa, dall'Amministrazione di appartenenza, per l'esecuzione dell'Incarico, di cui all'art. 53 del D.Lvo n.ro 165 del 30 marzo 2001 ss.mm.ii.

LO/LA SCRIVENTE AUTORIZZA



codesta Amministrazione al Trattamento dei Dati Personali, anche, sensibili, funzionali agli Scopi ed alle Finalità, per le quali il Trattamento è effettuato, compresa la loro comunicazione a Terzi, in conformità alla legge n.ro 196/2003.

ALLA PRESENTE ISTANZA ALLEGA:

1. **Curriculum Vitae**, compilato, in formato Europeo, con evidenziati Titoli ed Esperienze valutabili, aggiornato, datato, munito delle Dichiarazioni di rito e sottoscritto (Allegato B);
2. **Descrizione dei Titoli** e delle **Esperienze professionali**, specifiche, che si intende far valutare, con allegata Tabella di Autovalutazione (Allegato C);
3. **Progetto** specifico per **Percorso**, prescelto.

Data, ____/____/202__

Firma Istante

