## Allegato A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a (c.f ) nato/a a

il residente a Via

in servizio presso questa Istituzione Scolastica plesso ovvero in servizio presso l’Istituzione Scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero professionista esterno con P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

relativamente al ruolo previsto dal Pnrr *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 nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica” del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

Codice avviso/decreto M4C1I1.4-2024-1322

Codice progetto M4C1I1.4-2024-1322-P-53358

Codice CUP C74D21001170006

Titolo progetto: IO RESTO

CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa per titoli ed esperienza professionale per l’attribuzione dell’incarico di

* **ESPERTO**
* **TUTOR**
* **MENTOR**

per l’attuazione delle azioni di formazione riferite al progetto in oggetto.

A tal fine dichiara di voler partecipare per i seguenti percorsi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *N.* | *Titolo Percorso* | (scegliere barrando la casella) |
| *1* | **Percorsi di mentoring e orientamento** |  |
| *2* | **Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento**  *”* |  |
| *3* | **Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari** |  |
| *4* | **Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie** |  |

**Autocertificazione ex art. 46 D.P.R. n. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere cittadino/a italiano o di altro Stato membro dell’Unione Europea; di godere dei diritti civili e politici e di non avere riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.

# lì

Il sottoscritto

# Accettazione del trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D. Lg. n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni.

Data e Firma

# Accettazione con la quale si impegna ad assumere l’incarico senza riserva e secondo le esigenze organizzative della scuola.

Data e Firma

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

Il sottoscritto ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in merito alla partecipazione al Pnrr *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 nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica” del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

Codice avviso/decreto M4C1I1.4-2024-1322

Codice progetto M4C1I1.4-2024-1322-P-53358

Codice CUP C74D21001170006

Titolo progetto: IO RESTO

## dichiara quanto segue:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A TITOLI CULTURALI MAX 60 PUNTI** | PUNTEGGIO | | | AUTOVALUTAZIONE | |
| A1 Laurea specifica nel settore di pertinenza | 14 punti | | |  | |
| A2 Laurea inerente al ruolo specifico di educatore (in alternativa al punto A1) | 10 punti | | |  | |
| A3 Altro titolo di studio attinente di valore pari o superiore al precedente (si valuta 1 solo titolo) | 6 punti | | |  | |
| A4 Dottorato di ricerca nel settore di pertinenza (si valuta 1 solo titolo) | 6 punti | | |  | |
| A5 Corsi di specializzazione o di perfezionamento inerenti il settore di pertinenza | 2 punti per corso max 10 punti | | |  | |
| A5 A6 Master Universitario inerente il settore di pertinenza o Annuale o Biennale (si valuta 1 solo titolo) | 2 punti 4 punti | | |  | |
| A7 Frequenza di corsi di aggiornamento, della durata minima di 15 ore riferiti nel settore di pertinenza | 1 punto per corso max 10 punti | | |  | |
| A8 Abilitazione professionale o all’insegnamento, iscrizione all’albo o all’ordine | 6 punti | | |  | |
| A9 Pubblicazioni attinenti il settore di pertinenza | 1 punto per pubblicazione max 4 punti | | |  | |
| **B TITOLI PROFESSIONALI MAX 40 PUNTI** | | | | | |
| B1 Esperienze professionali nel settore di pertinenza (per incarichi o esperienze almeno quadrimestrali) | | 1 punto per esperienza max 10 punti | |  | |
| B2 Esperienze di insegnamento nel settore di pertinenza: università, scuole statali o parificate, percorsi di istruzione e formazione professionale (per incarichi o esperienze almeno quadrimestrali) | | 1 punto per esperienza max 10 punti | |  | |
| B3 Esperienza nel settore di pertinenza quale esperto in progetti presso enti e/o associazioni pubbliche o private e in progetti per l’arricchimento dell’offerta formativa nelle scuole, ivi compresi i progetti PON/POR/PNRR (per incarichi o esperienze di almeno 15 ore) | | 1 punto per esperienza max 10 punti | |  | |
| B4 Esperienza di docenza in percorsi di formazione e aggiornamento nel settore di pertinenza presso enti pubblici e privati riconosciuti non rientranti al punto B2 (per incarichi o esperienze di almeno 15 ore) | | 1 punto per esperienza max 10 punti | |  | |
| **TOTALE MAX 100 PUNTI** | | |  | |

Data e Firma

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

Recapiti per eventuali comunicazioni:

tel.

cell.

e-mail

Allegati:

* Curriculum Vitae
* Carta d’Identità
* Dichiarazione Assenza cause ostative