# ALLEGATO A

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.**

**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. 2 febbraio 2024, n. 19)**

**CUP: D74D21001040006**

**CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-49383**

**TITOLO PROGETTO: GenerAZIONE@Lab**

# **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in servizio presso

* questa Istituzione Scolastica
* altra Istituzione Scolastica
* esterno

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione prevista dall’Avviso in oggetto per l’individuazione di un esperto per l’attività di:

* **CONSULENTE FAMILIARE E RELAZIONALE**

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

 - 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;

* + di essere informato/a 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;
	+ di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
	+ di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 12 dell’Avviso;
	+ 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.

**COMPILAZIONE TABELLA TITOLI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI** |  | Da compilare a cura del candidato | Da compilare a cura della Commissione |
| **TITOLI DI STUDIO E TITOLI CULTURALI**(max 17 punti) |
| **A1. Laurea attinente alla selezione** (Vecchio ordinamento o Magistrale) |   | PUNTI |   |   |
| 110 e lode | 10 |   |   |
| 100 - 110 | 9 |   |   |
| 90-99 | 8 |   |   |
| <90 | 7 |   |   |
| **A2. Laurea attinente alla selezione** (triennale, in alternativa al punto A1) | 110 e lode | 8 |   |   |
| 100-110 | 7 |   |   |
| 90-99 | 6 |   |   |
| <90 | 5 |   |   |
| **A3. Diploma attinente alla figura richiesta**(in alternativa ai punti A1 e A2) |   | 5 |   |   |
| **A4. Altra Laurea** |   | 4 |   |   |
| **A5. Abilitazione al sostegno** |   | 3 |   |   |
| **CERTIFICAZIONI**(max 6 punti) |
| **B1. Competenze I.C.T. Certificate** **riconosciute dal MIUR** |  2 cad |  Max 6 |   |   |
| **TITOLI DI SERVIZIO ED ESPERIENZE SPECIFICHE**(max 92) |
| **C1. Anni di servizio in qualità di docente** | 1 cad | MAX 20  |   |   |
| **C2. Docenza in qualità di esperto in Progetti****PON** | 2 cad | MAX 10  |   |   |
| **C3. Docenza in qualità di tutor in Progetti****PON** | 2 cad |  MAX 6  |   |   |
| **C4. Docenza in qualità di esperto in Progetti****PNRR** | 2 cad |  MAX 10  |   |   |
| **C5. Docenza in qualità di tutor in Progetti PNRR** | 2 cad |  MAX 6  |   |   |
| **C6. Esperienza nella scuola in qualità di formatore per i docenti su tematiche pre e adolescenziali di carattere comportamentale e cognitivo. Interventi autocertificati di non meno di 10 ore ciascuno (si valutano max 5 esperienze)** | 2 cad | MAX 10 |   |   |
| **C7. Esperienze certificate, nell’ambito della gestione e realizzazione di interventi specifici sui DSA, stranieri, BES, rivolte a preadolescenti, adolescenti e famiglie. Interventi autocertificati in ambito extrascolastico di non meno di 20 ore (si valutano max 5 esperienze)** | 2 cad | MAX 10 |   |   |
| **C8. Esperienze certificate a carattere educativo in ambiti extrascolastici (quali ad es. cooperative educative, case famiglia, ONLUS) rivolte a preadolescenti, adolescenti e famiglie.****Interventi autocertificati di non meno di 20 ore (si valutano max 5 esperienze**). | 2 cad | MAX 10 |  |  |
| **ALTRE VALUTAZIONI della COMMISSIONE** |
| **D1. Coerenza e significatività della PROPOSTA PROGETTUALE (solo per candidatura esperti laboratori)** | Max 10 |    |
| **PUNTEGGIO FINALE ATTRIBUITO** (TOT MAX 115) |  |  |

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, ***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 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/a 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/a 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 a procedimenti penali;  |
|   | non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;  |
|   | non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;  |
|   | possedere il seguente titolo accademico o di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Luogo e data

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

FIRMA

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

*Si allega la seguente documentazione:*

1. *Curriculum vitae in formato europeo*
2. *Copia documento di riconoscimento*
3. *Progetto formativo*