**Al Dirigente scolastico**

**I.C. “De Gasperi – Pende”**

**Noicàttaro (BA)**

|  |
| --- |
| **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)**  **Titolo del Progetto: “PER ASPERA AD ASTRA...SI PARTE!”**  *Codice NP:* **M4C1I1.4-2024-1322-P-48465**  *Codice Unico di Progetto:* ***C84D21000750006***  **ALLEGATO “A” ALL’AVVISO**  **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  Procedura di selezione di n. 6 incarichi individuali (n. 3 TUTOR INTERNI, n. 3 ESPERTI INTERNI) aventi ad oggetto l’attivazione di Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari nell’ambito della linea di Intervento 1 – Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica. |

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 alla procedura di selezione per la figura di:

* TUTOR
* ESPERTO

prevista dal relativo Avviso di selezione del 17/01/2025, prot. n. 445, per i seguenti moduli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia** | **Titolo** | **Ore** | **Destinatari** | **Indicare la scelta** |
| YOGA | Equilibrio e Energia: il Viaggio dello Yoga | 30 | Alunni delle classi prime, seconde e terze S.S. I Grado |  |
| ARTISTICO - MANIPOLATIVI | Mani in Azione: percorsi creativi per RINASCERE a scuola 1 | 30 | Alunni delle classi prime, seconde e terze S.S. I Grado |  |
| ARTISTICO - MANIPOLATIVI | Mani in Azione: percorsi creativi per RINASCERE a scuola 2 | 30 | Alunni delle classi prime, seconde e terze S.S. I Grado |  |

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

1. 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/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;
2. di aver preso visione del Decreto e 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 alla presente:

Curriculum vitae

Fotocopia del documento di identità in corso di validità

Allegato B: scheda di autovalutazione

Allegato C: Informativa trattamento dei dati personali.

Allegato D: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Allegato E: Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

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