

FUTURA



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Italiadomani
PILANO NAZIONALE DI INIZIATIVE E RISORSE



TRINITY
COLLEGE LONDON
Registered Examination Centre n.39878



Cambridge



TERZO ISTITUTO COMPRENSIVO "DE AMICIS – SAN FRANCESCO"

V. Vittorio Veneto

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

E-mail: bric82700t@istruzione.it E-mail certificata: bric82700t@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

ALLEGATO A istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PNRR DISPERSIONE – DM 19

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:

- **PERCORSI MENTORING E ORIENTAMENTO**



EDIZIONE	BARRARE CON UNA X LA PREFERENZA
SPORTELLLO DI ED. CIVICA	
MUSICA E BENESSERE	
SPORTELLLO TEATRO INGLESE	
L'ORTO E' SERVITO	
ORE LIETE	
SPORTELLLO INVALSI	
MANI LABORIOSE	
SPORTELLLO ATTIVITA' MOTORIA E DISABILITA'	
TG SCUOLA	
ALLA SCOPERTA DELLA ROBOTICA NAO	
SPORTELLLO ATTIVITA' MOTORIA	
LA SOLIDARIETA' ENTRA A SCUOLA	
POTENZIAMENTO DI STORIA DELL'ARTE	
RADICI DEL MEDITERRANEO	
POTENZIAMENTO DI FRANCESE	

- **PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO**



EDIZIONE	BARRARE CON UNA X LA PREFERENZA
SPORTELLLO TEATRO	
POTENZIAMENTO INGLESE - TRINITY 2-3	
SPORTELLLO MATEMATICA IN GIOCO	
POTENZIAMENTO INGLESE - MOVERS	
SPORTELLLO – GIOCA LA MATEMATICA	
MANI LABORIOSE	

- **PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI**



EDIZIONE	BARRARE CON UNA X LA PREFERENZA	
	ESPERTO	TUTOR
LABORATORIO INGLESE		
LABORATORIO MUSICA+DANZA		
LABORATORIO EIPASS		
LABORATORIO DANZA		
ORE LIETE		

- **PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE**



EDIZIONE	BARRARE CON UNA X LA PREFERENZA
SUPPORTO PSICOLOGICO 1	
SUPPORTO PSICOLOGICO 2	
SUPPORTO PSICOLOGICO 3	

N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede e indicare la relativa preferenza

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

- ☐ 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 Gruppo Operativo di Piano
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ☐ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B1 o B2 (griglia di valutazione)
- Allegato C
- Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data_____ firma_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____