

## ISTITUTO COMPRENSIVO “Giovanni Amendola”

Codice Fiscale: 94079320654 - Codice Ministeriale : SAIC8BW00G

Scuola Secondaria di I Grado Sede Centrale : Via Roma 9 - 84087 Sarno (SA) Tel. 081 5136369 - Fax 081 9680957 - C.M.SAMM8BW01L

Scuola Secondaria di I Grado Sede di Lavorate : Via Vecchia Lavorate – 84087 Sarno (SA) – Tel./Fax 081 911002 - C.M. SAMM8BW01L

Scuola dell'Infanzia Plesso Via Ticino C.M. SAAA8BW00B - SAAA8BW01C – Scuola Primaria Plesso Via Ticino C.M. SAEE8BW01N : Via Ticino - 84087 Sarno (SA) – Tel/Fax 081 943838

e-mail [saic8bw00g@istruzione.it](mailto:saic8bw00g@istruzione.it) pec [saic8bw00g@pec.istruzione.it](mailto:saic8bw00g@pec.istruzione.it)

sito web : [www.icaamendolasarno.edu.it](http://www.icaamendolasarno.edu.it)

Ambito Territoriale 0025

### 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	TITOLO PROGETTO	CODICE PROGETTO
D64D21001270006	“Inclusione, integrazione e valorizzazione a partire dalla scuola”	M4C1I1.4-2024-1322-P-53848

### ALLEGATO “A”

#### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per il conferimento di incarico individuale, avente ad oggetto:

#### SELEZIONE ESPERTI ESTERNI

**PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI**

**POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, MOTIVAZIONE E**

**ACCOMPAGNAMENTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità

di \_\_\_\_\_ [personale docente esterno alla Istituzione scolastica a tempo determinato o indeterminato] classe di concorso \_\_\_\_\_

Disciplina di insegnamento \_\_\_\_\_

Scuola di provenienza \_\_\_\_\_

Ordine e grado \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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 a partecipare alla procedura in oggetto per il seguente profilo:

ESPERTO ESTERNO

per le seguenti Edizioni:

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

Laboratorio teatrale;

Laboratorio di cinema e fotografia;

Laboratorio di danza moderna e contemporanea;

La web-radio in classe : struttura del clock, utilizzo di software gestionale e delle attrezzature per la web-radio.

**B) PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO**

Star bene in famiglia : **Buone pratiche per il rafforzamento dei legami sociali e familiari;**

Diversamente insieme: il valore della diversità come occasione e risorsa di crescita personale;

Alla scoperta di sé : ri-orientamento valoriale per la costruzione della propria identità;

Giovani in costruzione : l'educazione socio-relazionale per prevenire il disagio giovanile e potenziare le abilità affettive ed emotive;

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;

2. 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;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. 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.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

#### DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. 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;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali];
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità; proposta progettuale utilizzando formulario predefinito; tabella di autovalutazione debitamente compilata e sottoscritta per ciascuna edizione per cui si concorre.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

**FORMULARIO PROPOSTA PROGETTUALE**  
**(Da compilare solo per il ruolo di Esperto)**

Dati	
Nome	
Cognome:	
Luogo e data di nascita:	
Codice fiscale:	
Indirizzo:	
CAP, località e provincia:	
Telefono:	
e-mail	

<b>A) IL PROGETTO</b>	
Titolo del progetto:	
Titolo del modulo:	

N° destinatari previsti	
-------------------------	--

Obiettivi formativi specifici e trasversali	
---	--

Obiettivi specifici:
Obiettivi trasversali:

<p>Risultati attesi</p>	
-------------------------	--

**B) COERENZA DEL PERCORSO PROGETTUALE**

<p>1) Articolazione e contenuti del modulo</p>	
--	--

Attività previste	Contenuti	Competenze specifiche certificabili al termine del percorso (definire e descrivere in termini di abilità e competenze)	Metodologie	Luoghi di formazione (Aula/Laboratorio etc)	Ore




2) Linee metodologiche - Utilizzazione di materiali didattici e risorse tecnologiche

(indicare l'approccio utilizzato, le modalità didattiche, i materiali ed i supporti tecnologici necessari allo svolgimento delle attività)

3) Modalità di valutazione dell'apprendimento

(indicare strumenti, modalità di applicazione, tipologia di certificazione/attestazione e tempistica)

**C) DISSEMINAZIONE INIZIALE E FINALE DEL PERCORSO PROGETTUALE**

1) Presentazione alle famiglie del programma di lavoro che sarà svolto

(indicare cosa si presenta quale iter formativo)

2) Presentazione alle famiglie del lavoro svolto

(indicare cosa si presenta, con il coinvolgimento degli alunni partecipanti, nello specifico incontro finale per documentare alle famiglie il percorso e la valenza dell'iter formativo svolto)

Data

Firma

## TABELLA AUTOVALUTAZIONE ESPERTO ESTERNO

### TITOLO PROGETTO

.....

### TITOLO EDIZIONE

.....

Cognome ..... Nome .....

CRITERI DI SELEZIONE	CRITERI DI VALUTAZIONE	MODALITÀ DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO A CURA DEL CANDIDATO	PUNTEGGIO A CURA DELLA COMMISSIONE
<b>Titoli di studio</b> <i>(Da valutare alla luce del curriculum vitae)</i>	Votazione riportata al termine del corso di laurea magistrale/specialistica o vecchio ordinamento	Da [60/66] a [100], [5] punti. Da [100] a [110], [10] punti. <b>Max [10] punti</b>		
	Ulteriore laurea rispetto alla prima	[1] punti per l'ulteriore titolo di laurea posseduto <b>Max [2] punti</b>		
	Certificazioni e attestazioni specifiche attinenti all'ambito professionale del presente Avviso (Cfr. art.1)	[2] punti per ciascun attestato o certificazione <b>Max [10] punti</b>		
	Master	[2] punti in caso di Master di I livello; Master di II livello, Master di Alta Formazione Universitaria di durata annuale <b>Max [10] punti</b>		
<b>Esperienza professionale</b> <i>(Da valutare alla luce del curriculum vitae)</i>	Esperienza professionale maturata nei settori attinenti all'ambito professionale del presente Avviso (Cfr. art.1)	ad es., n. 2 punti per ciascuna esperienza professionale <b>Max [28] punti</b>		

<p><b>Proposta progettuale</b> <i>(Da valutare alla luce della compilazione del formulario allegato alla domanda di partecipazione)</i></p>	<p>Proposta progettuale a cura solo dell' Esperto</p>	<p>Max [10] punti</p>		
<p><b>TOTALE</b></p>				

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_