

ALLEGATO 1

Al Dirigente scolastico
Liceo "G. Verga-Petronio Russo"
ADRANO

indirizzo PEC: ctpcD1000a@istruzione.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE COMPONENTE TEAM DI PROGETTO

P.N.R.R. Missione 4 – Istruzione e ricerca - Investimento 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica" - Titolo "INSIEME SI PUO'"

Codice CUP: C64D22002700006 - Codice progetto M4CIII.4-2022-981-P-12784

Visto l'Avviso di selezione del Dirigente Scolastico prot. n. _____ del _____;

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____

C.F. _____, tel _____ email _____

DICHIARA

la propria disponibilità ad assolvere le funzioni di **Componente del Team Progetto PNRR Misura 1.4** per la seguente area progettuale (indicare una sola area progettuale per la quale si presenta la candidatura):

- Area Progettuale 1** – Analisi dei dati forniti da Invalsi per l'individuazione degli studenti fragili, a maggior rischio di abbandono o che abbiano già abbandonato la scuola, con l'eventuale suddivisione degli stessi in sotto-gruppi a cui destinare gli interventi personalizzati, valutazione degli apprendimenti (INVALSI) e della valutazione delle scuole (RAV-PdM-PTOF)
- Area Progettuale 2** - Progettazione e gestione degli percorsi formativi **individualizzati e personalizzati**(mentoring) in favore degli studenti che mostrano particolari fragilità motivazionali e/o nelle discipline di studio, a rischio di abbandono, C.D. dispersione implicita o che abbiano interrotto la frequenza scolastica, c.d. "dispersione esplicita" e di progetti di orientamento in entrata e in uscita
- Area Progettuale 5** - Progettazione e gestione di **percorsi** formativi e laboratoriali co-curricolari. Tale attività si riferisce a percorsi formativi e laboratoriali extracurricolari, afferenti a **DIVERSE DISCIPLINE E TEMATICHE** in coerenza con gli obiettivi specifici dell'intervento progettato dalla scuola, anche in rete con il territorio. **Formazione del personale della scuola.**

TITOLO DI ACCESSO ALLA SELEZIONE

- docente titolare presso il Liceo " G. Verga " di Adrano con data di nomina nell'attuale ruolo:
e di permanere nell'attuale scuola di titolarità per almeno 3 anni.
Ai fini dell'attribuzione del predetto incarico il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea
_____ (indicare Stato);
- di godere dei diritti civili e politici;
- non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità allo svolgimento di eventuale incarico di docenza in qualità di esperto, previste dal D.lgs. 165/01, nonché dalle altre leggi vigenti in materia;
- di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- di aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere disponibile allo svolgimento dell'incarico senza riserve, di adattarsi al calendario definito dal gruppo di coordinamento;
- di essere disponibile a partecipare agli incontri organizzativi previsti dal team di progetto;
- di essere in possesso di adeguate competenze di tipo informatico per un utilizzo autonomo della piattaforma SCUOLA FUTURA per l'inserimento on line di tutta la documentazione inerente le attività ed i prodotti realizzati nell'ambito del progetto.

A tal uopo allega alla presente la sotto elencata documentazione, che se mancante comporterà l'esclusione dalla selezione prevista dall'Avviso:

1. Scheda di autovalutazione Componente del Team di progetto distinta per area progettuale (Allegato 2);
2. Modello di Dichiarazione cause di incompatibilità e conflitti di interesse (Allegato 3);
3. Modello Informativa Privacy (Allegato 4);
4. Scheda proposta progettuale (Allegato 5)
5. Curriculum vitae su formato europeo, numerato e con titoli da valutare evidenziati;
6. fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. n. 445/00 e artt. 483, 485, 489 e 496 C.P.),

DICHIARA

infine, che tutti i dati riportati nella presente domanda e nel curriculum vitae, resi ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, corrispondono a verità.

Data _____

Il richiedente
(Firma autografa o digitale certificata PADES)

Informativa sul trattamento dei dati personali
(Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)
AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

Il Liceo " G. Verga-Petronio Russo di Adrano, in qualità di titolare del trattamento, informa che tutti i dati personali che riguardano i formatori saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali di monitoraggio sulla qualità dell'offerta formativa per l'aggiornamento professionale, come da informativa pubblicata.

Il sottoscritto _____ avendo preso atto dell'informativa indicata

AUTORIZZA

Il Liceo " G. Verga-Petronio Russo di Adrano al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____

Il richiedente
(Firma autografa o digitale certificata PADES)
