



FUTURA
Ministero dell'Istruzione
Università e Ricerca

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



Italia domani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA

ALLEGATO 1

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

indirizzo PEC: ctpc01000a@istruzione.it

indirizzo PEC:.....

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 del Progetto: "INSIEME SI PUO'" Codice CUP: C64D22002700006 - Codice Progetto M4CIII.4-2022-981-P-12784

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ESPERTO NEI PERCORSI FORMATIVI

Ambito 1 - Percorsi di mentoring e orientamento

Ambito 2 - Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento

Ambito 3 - Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie

Ambito 4 - Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari

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 a svolgere il ruolo di esperto nei percorsi disciplinari per la seguente disciplina:

Italiano

Matematica

Lingua Inglese

Percorsi di orientamento con famiglie

Altra attività o disciplina

e nell'ambito del seguente percorso formativo (il candidato può sceglierne uno o entrambi):

- Ambito 1 - Percorsi di mentoring e orientamento**
- Ambito 2 - Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento**
- Ambito 3 - Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie**
- Ambito 4 - Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari**

TITOLO DI ACCESSO ALLA SELEZIONE

docente titolare presso il **Liceo " G.Verga-Petronio Russo"** di Adrano con data di nomina nell'attuale ruolo:

Ai fini dell'attribuzione del predetto incarico il/la sottoscritto/a

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;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- 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;
- non si trovino in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- 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 possedere adeguate competenze informatiche per eventuali adempimenti richiesti nell'ambito del progetto attraverso la piattaforma ministeriale.

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 (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)
