

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. Colozza Bonfiglio**

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, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022).

**Titolo del Progetto**

**L'officina delle competenze**

***CNP:* *M4C1I1.4-2022-981-P-11546***

***CUP: E74D22003970006***

**All.1-Domanda di partecipazione alla selezione per l’incarico di ESPERTO Mentoring e orientamento dell’IC Colozza Bonfiglio**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_cap.\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**comunica**

alla S.V. di partecipare alla procedura di selezione dei ***percorsi di Mentoring e orientamento -****Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza* “Piano Scuola 4.0” in attuazione della linea di 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” nell’ambito della Missione 4 – Componente 1 – del Piano Nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), Finanziato dall’Unione Europea- NEXT GENERATION EU” CNP: M4C1I1.4-2022-981-P-11546 CUP: E74D22003970006

per Esperto per il seguente/i modulo/i (indicare con una x i percorsi richiesti)

ovvero indicare nel dettaglio l’intervento proposto ……………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. Edizioni** | **Interventi** | **Ore** | **Destinatari** | **Titolo di accesso ESPERTO** | **Numero percorsi richiesti** |
| **60** | **Percorso Mentoring e Orientamento** | 20 h | 1 alunno/a  | Laurea specialistica specifica attinente con l’intervento richiesto |  |

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:

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere in godimento dei diritti politici;
3. di essere in servizio presso l’Istituzione Scolastica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di appartenere alla seguente associazione partner \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Allega:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:

di essere consapevole delle funzioni e degli obblighi che tale ruolo prevede, secondo quanto predisposto dalla normativa vigente; di essere in possesso dei requisiti richiesti, come attestato dall’allegato curriculum vitae.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dati per le finalità connesse alla presentazione dell’istanza, in conformità alle disposizioni del GDPR 2016/679.

Il/La sottoscritto/a s’impegna, in caso di individuazione per l’incarico in oggetto e prima della relativa nomina, pena l’esclusione, a presentare tutta la documentazione eventualmente richiesta.

Si dichiara, altresì, disposto/a a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario stabilito dal Dirigente dell’Istituto titolare del progetto, pena la decadenza dall’incarico.

Luogo e data………………………………… Firma …………………………………….



**All. 2 Tabella attribuzione punteggi Esperto.**

**Titolo del Modulo:.........................................................................................................................**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per partecipare alla procedura di selezione per l’incarico di Esperto

per …………………………………………………………………………………………………

in servizio in questa Scuola

I titoli culturali e professionali saranno valutati tenendo conto dei criteri di seguito riportati:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MODALITÀ DI VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO** | Punti richiesti | **Riservato alla Commissione** |
| Votazione riportata al termine del corso di laurea magistrale/specialistica o vecchio ordinamento | * fino a 89
 | **6 punti** |  |  |
| * da 90 a 99
 | **7 punti** |  |  |
| * da 100 a 104
 | **8 punti** |  |  |
| * da 105 a 110
 | **9 punti** |  |  |
| * 110 e lode
 | **10 punti** |  |  |
| Dottorati di ricerca, master, specializzazioni, corsi di perfezionamento post lauream. | * 2 punti in caso di

Dottorati di ricerca | **Max 5 punti** |  |  |
| * 2 punti in caso di Master

di II livello |  |  |
| * 1 punto in caso di Master

di I livello e corso di perfezionamento biennale |  |  |
| * 0.5 punti in caso corsi di

perfezionamento |  |  |
| Corsi di formazionecoerenti con la tematica della dispersione scolastica,dell’orientamento e dell’inclusione. | * 1 punti per ogni corso
 | **Max 5 punti** |  |  |
| Certificazioniinformatiche | * 1 punto per ogni

certificazione | **Max 2 punti** |  |  |
| Certificazioni linguistiche di livelloalmeno B1 | * 0.5 punto per ogni certificazione
 | **Max 1 punti** |  |  |
| Esperienza professionale maturata in settori attinenti all’ambito professionale del presente Avviso | * 5 punti per ogni esperienza di esperto in progetti di orientamento e mentoring
 | **Max 20 punti** |  |  |
| * 2 punti per ogni incarico di referente per la valutazione in progetti

Europei e Nazionali | **Max 20 punti** |  |  |
| * 2 punti per ciascuna esperienza professionale di referente dispersione di

durata almeno annuale |  |  |
| * 3 per ogni altro incarico di esperto in progetti e Nazionali
 |  |  |
| * 2 punti per incarichi

Da tutor  |  |  |
| * 1 punto per ogni incarico annuale con compiti di orientamento (funzione strumentale, referente per

l’orientamento/PCTO) e coordinatore di classe |  |  |

A parità di punteggio sarà data precedenza al candidato più giovane.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Candidato/a ………………………………



**All. 3 Traccia programmatica dell’Intervento Didattico/Educativo**

**Titolo del Modulo/ Intervento: .........................................................................................................................**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per assumere l’incarico Esperto in qualità di

docente dell’ I.C. Colozza Bonfiglio

Dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze legali, quanto segue:

Premessa

|  |
| --- |
|  |

Finalità

|  |
| --- |
|  |

Obiettivi specifici

|  |
| --- |
|  |

Obiettivi formativi

|  |
| --- |
|  |

Competenze da acquisire e Risultati attesi

|  |
| --- |
|  |

Contenuti e descrizione operativa delle attività

(Indicare anche la scansione oraria delle lezioni del modulo con anche un calendario di massima)

|  |
| --- |
|  |

Metodologie innovative e strumenti

|  |
| --- |
|  |

Verifica e Valutazione

|  |
| --- |
|  |

Prodotto finale

|  |
| --- |
|  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Candidato/a ………………………………