

Allegato A

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. " R. Salvo" di Trapani  
prof.ssa Giuseppina Messina

Al TEAM di supporto dispersione  
I.I.S. " R. Salvo" di Trapani

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Avviso pubblico interno/esterno di selezione di esperti per la realizzazione di un 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).

**TITOLO "SCUDOKU 2"**

**CNP: M4C11I.4-2024-1322-P-47042**

**CUP: G94D21000380006**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la progettazione, realizzazione di uno o più percorsi nell'ambito delle azioni:

- Percorsi di mentoring e orientamento;
- Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento;
- Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari;
- Percorsi per il coinvolgimento delle famiglie.

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario che sarà stabilito e di aver preso visione del bando. A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e GDPR (Codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Data

Firma

**Allegato B****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)****Autocertificazione**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA****(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)**

- di essere nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici,
- di essere iscritto/a nell'albo o elenco \_\_\_\_\_
- di svolgere la professione di \_\_\_\_\_
- di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_
- titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Scuola/Università di \_\_\_\_\_
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica
- stato di disoccupazione
- di 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 ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato C****Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**

da allegare alla istanza di partecipazione come docente coordinatore e formatore esperto nei laboratori formativi nell'ambito del percorso formativo rivolto a studenti a rischio dispersione e abbandono scolastico.

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

Nato/aa \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_

codice meccanografico \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

<b>TITOLI</b>	<b>PUNTEGGIO</b> (Inserire il punteggio)	<b>NOTE DELLA</b> <b>COMMISSIONE</b>
<b>TITOLI CULTURALI</b>		
Laurea quinquennale/vecchio ordinamento coerente con le attività inerenti gli ambiti di intervento per cui si presenta la candidatura (max punti 10)  INDICARE IL VOTO DI LAUREA: _____		
Altra laurea pertinente		
Specializzazione post-laurea specifica o Master di durata annuale o Dottorati di ricerca specifici o Corsi di perfezionamento coerenti con l'area di riferimento (punti 1 per ogni titolo fino a un massimo di punti 5)		
<b>TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI</b>		
Esperienza di progettazione, formazione e tutoring svolte all'interno dell'Amministrazione Scolastica sui temi della dispersione scolastica (punti 2 per ogni anno scolastico, fino a un max di punti 6)		
Esperienza di progettazione, formazione e tutoring svolte all'interno dell'Amministrazione Scolastica nei progetti PON,		

FSE, FSE+R sui temi della dispersione scolastica (punti 2 per ogni anno scolastico, fino a un max di punti 6)		
Partecipazione a corsi di formazione/aggiornamento attinenti alla tematica relativa alla/e azioni per cui si presenta la candidatura (punti 2 per anno accademico fino a un max di punti 6)		
Incarichi nelle istituzioni scolastiche in qualità di Funzione Strumentale per il PTOF, Animatore digitale, Referente per l'inclusione e contrasto al bullismo, referente di progetti per la prevenzione e il contrasto alla dispersione scolastica (punti 1 per ogni anno scolastico fino al max di punti 6)		
Incarichi di natura professionale nella pubblica amministrazione e/o nel privato inerenti il settore specifico (punti 3 fino a un massimo di 15) (art. 3)		
<b>PUNTEGGIO TOTALE</b>		

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

II/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Si impegna ad assumere l'incarico senza riserva, secondo il calendario che sarà definito;

- Autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.Lgs.196/03 e GDPR;
- Si impegna a consegnare i materiali e prodotti della formazione realizzati con i docenti corsisti;
- Garantisce la validazione della documentazione e delle attività di ricerca elaborata dai docenti neoassunti (vedi D. M 850/2015, articolo 8, punto3)

II/La sottoscritt\_ dichiara la propria responsabilità a collaborare alla progettazione esecutiva degli incontri formativi oltre le ore previste di coordinamento dei laboratori.

1. Curriculum vitae in formato europeo attestante i titoli culturali attinenti.
2. Fotocopia documento di identità

Data .....

Firma \_\_\_\_\_

Allegato D

**SCHEDA TECNICA DI PRESENTAZIONE DEL PROGETTO FORMATIVO PNRR**Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024)  
M4C1I1.4-2024-1322**ANNO SCOLASTICO 2024/2025****Presentare la scheda D per ogni tipologia di attività per la quale si presente la candidatura**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ presenta la propria  
proposta formativa per il seguente percorso*indicare con la X il percorso per il quale si presenta la candidatura*

- a. Percorsi di mentoring e orientamento
- b. Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento
- c. Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari
- d. Percorsi per il coinvolgimento delle famiglie

AZIONE/I PROPOSTA/E PNRR -Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica  
(D.M. 19/2024) M4C1I1.4-2024-1322

Tipologia attività	Modalità	Num. partecipanti	Edizioni	Ore per percorso
Percorsi di mentoring e orientamento	Individuale	1 alunno	132	10
Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento	Piccoli Gruppi	Max 20 alunni	34	15
Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari	Gruppi	Max 25 alunni	10	12
Percorsi per il coinvolgimento delle famiglie	Piccoli Gruppi	Max 6 genitori	8	1

<b>DURATA MODULO</b>	<i>modulo di .....ore</i>
<b>PERIODO</b> <i>(indicare date di disponibilità a partire dal .....2025 al 31 agosto 2025):</i>	<i>ad esempio</i> <i>Dal mese .....al mese ....</i> <i>Ripetizione del modulo per .... edizioni</i>

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**Responsabile della proposta formativa**

---

**Titolo proposta formativa**

---

**Descrizione sintetica della proposta formativa** Massimo 3500 caratteri

---

---

---

**Descrizione delle attività previste** Max 4000 caratteri

---

---

---

**Descrizione delle modalità di integrazione fra l'offerta formativa curricolare della scuola e la presente proposta progettuale co-curricolare prevista nell'intervento.** Max 2500 caratteri

---

---

---

**Descrizione delle metodologie innovative utilizzate e ricaduta all'interno del percorso formativo.** Max 1500 caratteri

---

---

---

**FIRMA** \_\_\_\_\_



<b>VALUTAZIONE PROGETTO FORMATIVO</b>	<b>Punteggio assegnato dalla commissione</b>
Adeguatezza, completezza e coerenza dei contenuti della proposta rispetto all'area tematica	___/ 5
Modalità di integrazione della proposta formativa con le attività curricolari	___/3
Utilizzo metodologie innovative	___/3
Organizzazione del percorso, realizzazione di materiale e/o di un prodotto finale	___/3
<b>La commissione</b> _____	<b>Tot</b> ___ /14