



ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico  
dell'ITA CARLO GALLINI

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ESPERTO FORMATORE- PNRR PREVENZIONE DISPERSIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
CODICE FISCALE		
DATI ANAGRAFICI NASCITA	COMUNE	
	PROVINCIA	
	DATA	
RESIDENZA	COMUNE - CAP	
	PROVINCIA	
	VIA/PIAZZA	
	TELEFONO	
	CELLULARE	
	EMAIL	

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:

- di essere docente interno dell'Istituto destinatario;
- di essere docente esterno presso altra istituzione scolastica.....;
- di essere esperto esterno all'amministrazione scolastica, in possesso dei titoli e dei requisiti previsti .....

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

- 
- di aver preso visione del **codice di comportamento dei dipendenti pubblici** (DPR 62/2013) pubblicato sul sito [www.istitutocarlogallini.edu.it](http://www.istitutocarlogallini.edu.it)

- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"
- la propria disponibilità ad assolvere le funzioni di ESPERTO per le seguenti attività:

Tipologia percorso	Esperto	
<b>Percorsi individuali di mentoring e riorientamento</b> <b>Percorso individuale</b> <b>Durata</b> <b>Max 20 ore</b>	<b>Mentor/Orientatore Compenso lordo stato orario € 42 lordo stato omnicomprensivo</b>  - Progetta l'intervento; - Tiene i contatti con la famiglia - Tiene i contatti con i servizi e il territorio locale; - Fornisce il report per il consiglio di classe; - Raccoglie le firme di presenza agli incontri e inserisce in piattaforma i dati.	<b>Percorso Mentoring</b>  <input type="checkbox"/> SI
<b>Percorsi di competenze base e trasversali</b>  <b>Minimo 3 studenti</b> <b>Max 30 ore</b>	<b>Esperto con competenze disciplinari e metodologiche compenso orario € 79 lordo stato omnicomprensivo</b> Docenti di italiano, matematica, inglese, italiano I2, Stem, esperti metodo di studio/problem solving - -Elabora il progetto didattico per il singolo studente - Definisce gli obiettivi e li valuta - Fornisce il report allo studente, alla famiglia e al consiglio di classe - Raccoglie le firme di presenza agli incontri e inserisce in piattaforma i dati.	<b>Percorso competenze base di:</b>  <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Italiano L2 <input type="checkbox"/> Matematica <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Discipline Stem <input type="checkbox"/> Metodo di studio/problem solving

VOGHERA, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI LA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'ITA CARLO GALLINI al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_