|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***logo istruzione_it*** | ***LICEO CLASSICO STATALE “F. CAPECE”****Indirizzi: Classico, Scientifico Ordinario, Scientifico Sportivo,**Linguistico EsaBac, Linguistico Internazionale Spagnolo* |  |
| *Piazza A. Moro, 29 - 73024 Maglie (Le)* |
| *Tel.0836/484301-Fax 0836/484302* |
|

|  |
| --- |
| *web: www.liceocapece.edu.it – email: lepc01000g@istruzione.it* |
| *Posta certificata: lepc01000g@pec.istruzione.it* |

 |

*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*” – “*Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024)*", finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU*

***CNP: M4C1I1.4-2024-1322-P-48145 - CUP: J34D21001200006***

***Titolo progetto: Fuori classe***

**Al Dirigente Scolastico**

**del Liceo Classico Statale F. Capece**

**Maglie (LE)**

**Allegato A**

**AVVISO** di selezione pubblica per il reclutamento delle figure di Esperto, Tutor Mentoring e componenti Team, tra il personale interno/esterno all’istituzione scolastica per la realizzazione del progetto “Fuori classe”.

**DOMANDA di partecipazione per il conferimento di incarico individuale.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato Determinato fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
* residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso prot. n. 3411 del 20/03/2025;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Il sottoscritto/a intende proporre la propria candidatura per i seguenti percorsi e incarichi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia attività** | **Totale percorsi** | **Dettaglio percorsi** | **Figure per le quali si intende partecipare** |
| **ESPERTO** | **TUTOR MENTORING** |
| Percorsi di mentoring e orientamento | 30(15+15) | Psicologo | // |  |
| Mental coach |  |
| Percorsi di potenziamento delle competenze di discipline base, di motivazione e accompagnamento | 1 | Italiano |  | // |
| 1 | Latino |  |
| 1 | Inglese |  |
| 1 | Fisica |  |
| 3 | Greco |  |
| 4 | Spagnolo |  |
| 4 | Matematica |  |
| Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari | 1 | Teatro e Musica |  |  |
| 1 | Chimica |  |  |
| 2 | Laboratori sportivi |  |  |
| Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie | 1 | Legalità e cittadinanza attiva |  | // |
| Attività tecnica del Team per la prevenzione della dispersione scolastica | 1 |   | // |   |

Ai fini della partecipazione alla procedura per l’affidamento dell’incarico individuale sopra indicato, il sottoscritto/a

**Dichiara Altresì**

di possedere i requisiti di ammissione e, nello specifico:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana (tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all’Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 7/02/1994 n. 174);
* di essere in possesso dei titoli, delle certificazioni, abilitazioni di settore e, ove prevista, l’iscrizione nell’Albo professionale di riferimento eventualmente richieste dalla normativa nazionale vigente per l’espletamento dell’incarico in oggetto;
* di avere il pieno e libero esercizio dei diritti politici e civili;
* di non essere stati esclusi dall’elettorato politico attivo;
* di non aver riportato condanne penali e di non siano destinatari di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di non essere stati destituiti o dispensati dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* di non essere stati dichiarati decaduti o licenziati da un impiego statale;
* di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità e/o di inconferibilità dell'incarico in oggetto;
* di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, rispetto all’espletamento dell’incarico in oggetto;
* di essere in possesso dei titoli richiesti ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto e di quelli che saranno valutati dall’Amministrazione ai fini della selezione;
* di aver preso esatta cognizione della natura e di tutte le circostanze, generali e/o particolari, che possono influire sulla corretta esecuzione dell’incarico in oggetto;
* di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel presente Avviso;
* di rendersi responsabile in toto dell'osservanza delle norme di legge nell'esecuzione ed organizzazione delle prestazioni oggetto dell’incarico di cui al presente Avviso, assumendosi la piena responsabilità in ordine ad eventuali omissioni o inadempienze;

 di essere in possesso del seguente titolo di studio: laurea vecchio ordinamento o laurea magistrale

 afferente all’ incarico da espletare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di essere in servizio presso Il Liceo Classico Statale F. Capece con contratto:

□ a Tempo Indeterminato

 □ a Tempo Determinato con contratto al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Alla presente allega:

1. *curriculum vitae* sottoscritto, contenente **esclusivamente** titoli e servizi oggetto di valutazioneoltre ad una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000*;*
2. scheda di autovalutazione compilata, datata e sottoscritta;
3. dichiarazione assenza incompatibilità e conflitto di interesse;
4. documento di identità in corso di validità

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data |  | Firma del Candidato |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |