**ALLEGATO A** (domanda di partecipazione)

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo N. Machiavelli - Roma

**Domanda di partecipazione alla selezione docenti esperti per percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento PNRR - DISPERSIONE**

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PR (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione in qualità di esperto per l’attribuzione dell’incarico finalizzato alla realizzazione dei **percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento** (BARRARE LA VOCE/LE VOCI DI INTERESSE):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento | | |
| Incarico | n. max. di incarichi | barrare la voce/le voci di interesse |
| * Docente tutor esperto di Italiano | Max.4 |  |
| * Docente tutor esperto di Matematica | Max.4 |  |
| * Docente tutor esperto di Inglese | Max.4 |  |
| * Docente tutor esperto di Italiano L2 | Max. 2 |  |

nell’ambito delle ATTIVITA’ FORMATIVE RELATIVE AL PROGETTO PNRR PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA 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 - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022)

Codice progetto M4C1I1.4-2022-981-P-19155

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 aver preso visione del bando per la selezione in oggetto, compresa la declinazione dei moduli al bando;
* di essere cittadino/a italiano/a;
* di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare):
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali;
* 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 di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione;
* di non avere carichi penali pendenti;
* di poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso dei requisiti richiesti all'art. 2 dell'Avviso.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia
* Allegato B (griglia di valutazione)
* Curriculum Vitae numerato in ogni titolo, esperienza e formazione come da art. 3 dell’Avviso.

N.B.: **La domanda priva degli allegati debitamente firmati non verrà presa in considerazione**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza il Liceo N. Machiavelli al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_