



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"BARBERINO DI MUGELLO"

50031 - BARBERINO DI MUGELLO (FI)

Via Mons. Giuliano Agresti, 18 - 055/841162 - 055/8417704

e-mail: fiic818002@istruzione.it – PEC: fiic818002@pec.istruzione.it

www.barbescuola.edu.it

FIIC818002 - C.F. 90016190481



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Allegato A – Domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"Barberino di Mugello"
Barberino di Mugello (FI)

DOMANDA PER IL REPERIMENTO DI PERSONALE INTERNO

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), finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU

TITOLO PROGETTO: "NON DISPERDIAMOCI"

CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2022-981-P-22301

CUP: J44D22004120006

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. () il _____
codice fiscale _____ e residente a _____
in via _____ n. _____ cap _____
prov. _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____
in servizio presso l'I.C. Barberino di Mugello – Barberino di Mugello (FI) in qualità di docente presso (ordine di scuola) _____ classe di concorso _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso di selezione in oggetto per espletare l'incarico di Docente Esperto relativamente all'edizione/ alle edizioni:

- Docente esperto attività di mentoring ed orientamento – sostegno alle competenze disciplinari
- Docente esperto psicologo attività di mentoring ed orientamento - sostegno alla persona
- Docente esperto attività di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento:
 - Italiano
 - Matematica
 - Inglese
 - L2
- Docente esperto attività di orientamento che prevedano il coinvolgimento delle famiglie



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"BARBERINO DI MUGELLO"
50031 - BARBERINO DI MUGELLO (FI)
Via Mons. Giuliano Agresti, 18 - 055/841162 - 055/8417704
e-mail: fiic818002@istruzione.it – PEC: fiic818002@pec.istruzione.it
www.barbescuola.edu.it
FIIC818002 - C.F. 90016190481



A tal fine,

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti di ingresso per le figure scelte.

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/00, consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, quanto segue:

- di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni previste dall'Avviso di selezione;
- di essere in possesso del titolo di accesso di cui all'art. 3 dell'Avviso di selezione;
- di essere consapevole che può anche non essere destinatario di alcun incarico;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle vigenti Disposizioni, in particolare di non intrattenere rapporti di parentela entro il quarto grado con il Legale Rappresentante dell'Istituto e/o con altro personale che ha preso parte all'istruttoria della presente procedura;
- di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve e secondo le indicazioni di codesta Istituzione scolastica
- di possedere le esperienze e le competenze, come indicate nel curriculum vitae allegato
- essere in possesso di competenze informatiche tali da garantire la completa autonomia della piattaforma PNRR FUTURA

In caso di attribuzione dichiara:

- di essere disponibile a svolgere senza riserve;
- di assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;
- di documentare sulla piattaforma on-line degli per quanto di propria competenza;
- di consegnare a conclusione tutta la documentazione inerente

Il sottoscritto allega alla presente istanza:

- Curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato
- copia del documento di identità valido
- Tabella A (Docente esperto) o Tabella B (Docente esperto psicologo) Scheda di valutazione dei titoli per l'incarico

Luogo _____ data _____

Firma del Dichiarante

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/03 e s.m.i., autorizza codesta Istituzione scolastica al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali e strettamente necessari al rituale espletamento del presente Avviso.

Luogo _____ data _____

Firma del Dichiarante
