**ALLEGATO A: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

# Avviso di selezione di personale interno all’Istituzione scolastica relativo al progetto per la realizzazione del 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 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi”, finanziato dall’Unione europea - Next Generation EU - “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” - Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche - D.M. n. 65/2023- Percorsi di tutoraggio per l’orientamento agli studi e alle carriere STEM

**STEM E INGLESE: COMPETENZE PER NUOVI ORIZZONTI CODICE M4C1I3.1-2023-1143-P-39284 C.U.P. C94D23002760006**

**IL SOTTOSCRITTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Nazionalità |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo di Residenza |  |
| Telefono fisso/Cellulare |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| PEC |  |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione di cui all’oggetto per l'attribuzione dell'incarico di:

* MENTOR

in qualità di

* DOCENTE INTERNO ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA
* PERSONALE ESTERNO

per l’attivazione di un **percorso di tutoraggio per l’orientamento agli studi e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie, tra i seguenti:**

□ 10 ore di matematica di base per le classi terze dell’indirizzo Sanità e assistenza sociale per l’orientamento ai test d’ingresso sanitari

□ 10 ore di matematica di potenziamento per le classi terze dell’indirizzo Sanità e assistenza sociale per l’orientamento ai test d’ingresso sanitari

□ 10 ore di scienze integrate di base per le classi terze dell’indirizzo Sanità e assistenza sociale per l’orientamento ai test d’ingresso sanitari

□ 10 ore di scienze integrate di potenziamento per le classi terze dell’indirizzo Sanità e assistenza sociale per l’orientamento ai test d’ingresso sanitari

□ 10 ore di logica di base per le classi terze dell’indirizzo Sanità e assistenza sociale per l’orientamento ai test d’ingresso sanitari

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice penale e dalle Leggi speciali in materia:

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità di:

* cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell’Unione europea o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente o cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, ai sensi dell’art. 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165. Per i soggetti di cui all’art. 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 essere in possesso dei requisiti, ove compatibili, di cui all’art. 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 7 febbraio 1994, n. 174;
* insussistenza di condanne penali, passate in giudicato, per reati che comportano l’interdizione dai pubblici uffici e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
* godimento dei diritti politici e civili in Italia e/o nello Stato europeo di appartenenza
* possesso delle qualità morali e di condotta previste dall’articolo 35, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
* insussistenza di situazioni di conflitto di interesse con l’istituzione scolastica;
* avere conoscenze informatiche quali: Internet, posta elettronica, office automation e Google suite;
* non essere sottoposti a procedimenti penali
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Allega alla presente

* 1. Curriculum vitae in formato europeo;
  2. **fotocopia** documento di riconoscimento in corso di validità;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_