

ALL.A

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo di Lungro

ALLEGATO A) "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE".

OGGETTO: AVVISO INTERNO SELEZIONE TEAM PER LA DISPERSIONE SCOLASTICA.

Avviso interno per selezione di n. 8 componenti del TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA - 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 nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica".

CUP: H54D22003510006; **CODICE PROGETTO** M4C1I1.4-2022-981-P-17393;
TITOLO PROGETTO "C'è scuola per tutti! Insieme per un futuro migliore"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, C.F.
_____, residente in _____, tel
_____ Fax _____, PEO _____, PEC
_____, in qualità di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione prevista dall'Avviso in oggetto per il profilo di **componente del Team per la prevenzione della dispersione scolastica.**

Indicare il punteggio calcolato nella tabella riferita alla figura per la quale si chiede di partecipare alla selezione con la presente istanza:

TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA			
1° Macro criterio: Titoli di Studio	Punti	A cura del dichiarante	A cura dell'Istituzione scolastica
Laurea Triennale fino a 89..... punti 1 da 90 a 104 punti 5 da 105 a 110 punti 8 da 110/110 e lode..... punti 10	Max punti 10 *		
Laurea specialistica o vecchio ordinamento fino a 89..... punti 1 da 90 a 99..... punti 2 da 100 a 104..... punti 5 da 105 a 110 punti 8 da 110/110 e lode..... punti 10			
Dottorato di ricerca - 3 punti per ogni titolo (max 2 titoli)	Max punti 6		
Master I e II livello – 1 punto per ogni titolo (max 2 titoli)	Max punti 2		
Corsi di perfezionamento annuali 1 punto per ogni titolo (max 2 titoli)	Max punti 2		
2° Macro criterio: Titoli Culturali Specifici			
Partecipazione a corsi di formazione organizzati da M.I.M. –USR -Scuole - Enti accreditati attinenti alla tematica della dispersione scolastica, in qualità di discente – 1 punto per ciascun corso – (max 4 corsi)	Max punti 4		
Certificazioni Informatiche Eipass, Aica o altri soggetti accreditati (1 punto per Certificazione) – max. 2 certificazioni	Max punti 2		
3° Macro criterio: Titoli di servizio o Lavoro			
Incarico di Funzione strumentale attinente alla figura richiesta (Orientamento, inclusione, alunni con bisogni educativi speciali) – 2 punti per ogni esperienza – (max 4 incarichi)	Max punti 8		
Incarico di componente del GLI – gruppo di lavoro per l’inclusione- 0,5 punti per ogni esperienza (max 4 esperienze)	Max punti 2		
Incarichi svolti all’interno dell’istituzione scolastica che implicano aspetti organizzativi (es. collaborazioni con la Dirigenza, figure di sistema, ecc.) – 2 punti per ogni esperienza (max 10 esperienze)	Max 10 punti		
Comprovata esperienza nell'ambito della programmazione e gestione di progetti europei (PON FSE/ FESR) , regionali , territoriali rivolti agli studenti nella fascia d’età dagli 11 ai 14 anni– 1 punto per ciascun incarico – (max 5 incarichi)	Max 5 punti		
Esperienza nella progettazione e gestione in team di interventi riguardanti gli studenti in condizione di fragilità e/o a rischio dispersione – 1 punto per ogni esperienza (max 5 incarichi)	Max 5 punti		
Attività relativa alla progettazione <i>ex-ante presso I.O. Lungro</i> inerente le azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica in attuazione della linea di investimento 1.4. “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuolasecondaria e alla lotta alla dispersione scolastica” nell’ambito della Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU)	20 punti		

***I due punteggi non si cumulano**

Allega la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae in formato europeo;
2. Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 **ALLEGATO b) “Dichiarazione sostitutiva di atto notorio”**, debitamente compilata e sottoscritta prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore, con firma in originale del dichiarante, attestante l’inesistenza delle cause di esclusione;
3. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità **ALLEGATO c)**.

Data _____

Firma
