**ALLEGATO A** **ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTI IN PERCORSI DI MENTORING A VALERE SUL PROGETTO** 1.4*: Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica*

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “F. Surico” – Castellaneta (TA)

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

nato/a a \_\_\_\_\_ 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 per l’attribuzione dell’incarico di ESPERTO IN PERCORSI DI MENTORING relativamente al progetto 1.4

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 delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali
* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta

* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di avere la competenza informatica l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

Data firma

Si allega alla presente

* + Documento di identità in fotocopia
	+ Allegato B (griglia di valutazione)
	+ Curriculum Vitae

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

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA***

***RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT’ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA’ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI LA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL’INCARICO***

Data firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l’istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data firma

**ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTI IN PERCORSI DI MENTORING A VALERE SUL PROGETTO** 1.4*: Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oggetto di valutaz.** | **Tabella di valutazione** | **Punti** | **Da compilare a cura del candidato** | **Rif. CV** | **Da compilare a cura della commissione** |
|  **Titoli culturali** | Laurea vecchio ordinamento /Magistrale/ specialistica in **Psicologia** (5anni o 3+2) | Punti 2 per votazione fino a 80 Punti 3 per votazione da 81 a 95Punti 4 per votazione da 96 a 100Punti 6 per votazione da 101 a 105Punti 8 per votazione da 106 a 110 Punti 10 per votazione uguale a 110 e lode |  |  |  |
| Diploma di specializzazione in psicoterapia (Quadriennale) | 8 punti |  |  |  |
| Master/specializzazioni/perfezionamento **solo se attinenti all’area di riferimento** (specificare durata e date) con attestazione finale | 2 punti per ogni corso della durata annuale max 1 |  |  |  |
| 3 punti per ogni corso della durata biennale max 1 |  |  |  |
| Dottorato/ seconda laurea | 5 punti |  |  |  |
| **Titoli professionali** | Iscrizione all’Albo degli Psicologi e psicoterapeuti:* da 3 anni e fino a 5 anni
* oltre 5 anni
 | 5 punti10 punti |  |  |  |
| **Titoli di servizio** | Interventi in ambito scolastico alunni attività di consulenza e sportello di ascolto e/o progetti formativi rivolti a minori, accreditate e certificate da regolare contratto (prestazione d’opera occasionale, co.co.co., progetto, lavoro autonomo, ecc.), inclusa la partecipazione, come componente dell’equipe socio psico-pedagogica, in percorsi triennali di Offerta Formativa di Istruzione e Formazione professionale.(max. 8 punti) | Oltre 500 ore 8 punti da 301 ore a 500 ore 6 puntida 151 ore a 300 ore 4 puntida 20 ore a 150 ore 2 punti |  |  |  |
| **Esperienza professionale** |  |  |  |
| Esperto in attività di Mentoring e/o Orientamento di almeno 10 ore svolte presso altri istituti scolastici o in progetti similari (limitatamente agli ultimi 5 anni) | Da 1 a 3: 10 punti |  |  |  |
| Oltre 3: 20 punti  |  |  |  |
|  |  | **Totale** |  |  |  |