**Allegato 1 – Istanza di candidatura**

**Al Dirigente Scolastico del Convitto Nazionale “G. Piazzi” di Sondrio e Scuole Annesse**

**Oggetto: Istanza di Candidatura in qualità di docente/esperto psicologo/pedagogista / assistente sociale/Assistente amministrativo -** Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024)” per l’individuazione delle figure necessarie all’attuazione del PNRR

Il/La sottoscritto/a nato a il codice fiscale residente a via telefono email

**CHIEDE**

di poter essere ammess\_ alla procedura di selezione in quanto:

* **Docente interno all’istituzione scolastica**
* **Docente appartenente ad altra istituzione scolastica (collaborazione plurima)**
* **Personale dipendente di altra Pubblica Amministrazione**
* **Esperto soggetto privato esterno**
* **Assistente Amministrativo**

**Di partecipare alla selezione nella/nelle seguenti attività**

* Esperto percorsi di mentoring e attività di coaching motivazionale
* Docente esperto percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento
* Docente esperto nei percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie
* Assistente amministrativo a supporto amministrativo contabile del progetto
* Docente esperto corsi co-curriculari (*vedi tabella sotto riportata*)
* Tutor corsi co-curriculari (*vedi tabella sotto riportata*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione percorso** | **Esperto** | **Tutor** |
| **SERRE AEROPONICHE** |  |  |
| **ALLEVAMENTO** |  |  |
| **CONTABILITA’ GESTIONALE INTEGRATA** |  |  |
| **DOMOTICA FACILE** |  |  |

**ACCETTA**

senza condizioni quanto previsto nell’avviso e si impegna ad espletare l'incarico nel rispetto delle Disposizioni Ministeriali.

Allega alla presente:

Curriculum Vitae in formato europeo;

All.\_\_\_\_: Scheda di autovalutazione del CV

**Il sottoscritto, a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARA l’insussistenza di motivi di incompatibilità al rivestimento dell’incarico richiesto**

Sondrio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali così come previsto dal Regolamento Europeo 2016/679 per fini funzionali all’incarico.**

Sondrio, Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_