

ALLEGATO A - Istanza di partecipazione MENTORE

Titolo Progetto: "Margini"

Codice Progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-54233 - CUP: H44D21000980006

**Al Dirigente Scolastico
I.C. "L. Bartolini" di Vaiano**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ via _____ n. _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-mail _____ indirizzo PEC _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione in qualità di MENTORE per i seguenti percorsi formativi del Progetto "Margini"
- Codice Progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-54233 - CUP: H44D21000980006:

Tipologia attività Intervento: Percorsi di mentoring e orientamento					
N.	Percorso	N° di ore	N° di mentori	Periodo di svolgimento	<i>Segnare con una X il percorso formativo scelto</i>
1	MENTOR-01	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
2	MENTOR-02	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
3	MENTOR-03	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
4	MENTOR-04	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
5	MENTOR-05	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
6	MENTOR-06	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
7	MENTOR-07	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
8	MENTOR-08	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
9	MENTOR-09	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
10	MENTOR-10	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
11	MENTOR-11	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
12	MENTOR-12	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
13	MENTOR-13	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
14	MENTOR-14	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
15	MENTOR-15	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
16	MENTOR-16	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
17	MENTOR-17	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
18	MENTOR-18	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
19	MENTOR-19	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	

20	MENTOR-20	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
21	MENTOR-21	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
22	MENTOR-22	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
23	MENTOR-23	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
24	MENTOR-24	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
25	MENTOR-25	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
26	MENTOR-26	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
27	MENTOR-27	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
28	MENTOR-28	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
29	MENTOR-29	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
30	MENTOR-30	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
31	MENTOR-31	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
32	MENTOR-32	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
33	MENTOR-33	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
34	MENTOR-34	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
35	MENTOR-35	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
36	MENTOR-36	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
37	MENTOR-37	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
38	MENTOR-38	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
39	MENTOR-39	20	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA:

- di aver preso visione dell'Avviso prot n. _____ del _____ e di approvarne senza riserva ogni contenuto.
- di avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea
- di essere in godimento dei diritti civili e 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 non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
- di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;

- di non si trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, di impegnarsi a comunicarle espressamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;
- di non si trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal "Team"

Data _____

Firma _____

Si allega alla presente:

- *Allegato B* - Scheda Valutazione Titoli MENTORE
- *Curriculum vitae* redatto secondo il modello europeo
- Documento di identità in corso di validità
- *Allegato C* – Dichiarazione di insussistenza cause ostative MENTORE

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