***Allegato 1***

 ***Al Dirigente Scolastico dell’I.P.E.O.A. “M. Lecce”***

***Investimento 1.4***

***Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole*** ***secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica*** ***Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica***

**Progetto “Una scuola di fuoriclasse”**

**Codice Avviso/Decreto:** **M4C1I1.4-2022-981**

**Codice identificato progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-20908**

**CUP: J24D22003170006**

# Istanza di Partecipazione reclutamento esperti interni

## PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE

### Il/La sottoscritto/a

nato/a prov. il

### residente in prov.

via/Piazza n. civ.

### C.F.: cell.

e-mail personale ,

### in servizio presso codesto istituto

**CHIEDE**

### di essere ammesso alla procedura di selezione per il conferimento dell’incarico di Esperto per:

**Percorso rivolto agli alunni dell’ I.P.E.O.A. “M. Lecce” sede di San Giovanni Rotondo**

**indicare con una X il modulo prescelto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Tipologia percorso** | **Durata** | **N° alunni x corso** |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze di ITALIANO** |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze di LINGUE STRANIERE – FRANCESE**  |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze di LINGUE STRANIERE – INGLESE** |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze di MATEMATICA** |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE STEAM** |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Lab Cucina** |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Lab Sala/Vendita**  |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Lab Accoglienza Turistica** |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Scienze degli alimenti** |  H 10 | Min .3 Max 6 |

#### Percorso rivolto agli alunni dell’ I.P.E.O.A. “M. Lecce” sede di Manfredonia

**indicare con una X il modulo prescelto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Tipologia percorso** | **Durata** | **N° alunni x corso** |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze di ITALIANO** |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze di LINGUE STRANIERE – FRANCESE**  |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze di LINGUE STRANIERE – INGLESE** |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze di MATEMATICA** |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE STEAM** |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Lab Cucina** |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Lab Sala/Vendita**  |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Lab Accoglienza Turistica** |  H 10 | Min .3 Max 6 |
| O | **Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Scienze degli alimenti** |  H 10 | Min .3 Max 6 |

ll/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’Avviso e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli.

Allega alla presente:

• **Allegato 2 - scheda riepilogativa di valutazione firmata;**

**• Allegato 3 - progetto delle attività da svolgere**

(luogo e data ) (FIRMA)