

*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 corso
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze di ITALIANO	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze di LINGUE STRANIERE – FRANCESE	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze di LINGUE STRANIERE – INGLESE	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze di MATEMATICA	H 10	Min .3 Max 6



<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE STEAM	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Lab Cucina	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Lab Sala/Vendita	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Lab Accoglienza Turistica	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	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 corso
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze di ITALIANO	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze di LINGUE STRANIERE – FRANCESE	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze di LINGUE STRANIERE – INGLESE	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze di MATEMATICA	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE STEAM	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Lab Cucina	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Lab Sala/Vendita	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Lab Accoglienza Turistica	H 10	Min .3 Max 6
<input type="radio"/>	Percorso di potenziamento delle competenze delle DISCIPLINE E METODOLOGIE PROFESSIONALIZZANTI Scienze degli alimenti	H 10	Min .3 Max 6

Il/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)