Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo URGNANO B. COLLEONI

di Urgnano (BG)

**Oggetto**: *Istanza di partecipazione relativa alla procedura di selezione di esperto formatore per il percorso formativo***“I LIKE STEM AND I LOVE SPEAKING IN ENGLISH** *afferente al Progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-32164 – Intervento A* ***Modulo\_1 Comp. Linguistiche Titolo “*SUMMER ENGLISH!”;*****Modulo\_2 Comp. Linguistiche* Titolo ENGLISH 3, 2, 1…GO!**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito tel. cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione relativa all’attribuzione dell’incarico di esperto, per il percorso formativo specificato in oggetto, afferente alla tipologia “Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione oppure Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti” per la realizzazione del Progetto Piano Nazionale di Ripresa E Resilienza Missione 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, **dichiara** (barrare):

* di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto
* di poter essere ammesso alla selezione in quanto Docente in servizio per l’A.S. 2023/24 di codesta Istituzione Scolastica

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_