

**Ministero Dell'istruzione E Del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO**

Via Mameli 7, 40033 Casalecchio di Reno – Tel 051598129 Fax 051576079
Codice Meccanografico BOIC875004 – Codice Fiscale 91233960375
e-mail: boic875004@istruzione.it - segreteria@cdrcentro.istruzione.it
PEC: boic875004@pec.istruzione.it

OGGETTO: 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”, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU – “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” – Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l'integrazione, all'interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. n. 65/2023), codice avviso M4C1I3.1-2023-1143.

Avviso di selezione di docenti interni all'Istituto Comprensivo Centro e docenti di altre Istituzioni Scolastiche per la realizzazione di n. 9 percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione, Linea di intervento A, Alunne e Alunni, Studentesse e Studenti.

CUP: I84D23001850006

TITOLO PROGETTO: Nuove frontiere per le competenze

CODICE PROGETTO: M4C1I3.1-2023-1143-P-28656

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___)

il _____, residente a _____ (___)

in _____, n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,



**Ministero Dell'istruzione E Del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO**

Via Mameli 7, 40033 Casalecchio di Reno – Tel 051598129 Fax 051576079
Codice Meccanografico BOIC875004 – Codice Fiscale 91233960375
e-mail: boic875004@istruzione.it - segreteria@cdrcentro.istruzione.it
PEC: boic875004@pec.istruzione.it

DICHIARA

di aver conseguito il seguente titolo di studio universitario:

1. Titolo _____ A.S. _____

presso _____ votazione _____

2. Titolo _____ A.S. _____

presso _____ votazione _____

3. Titolo _____ A.S. _____

presso _____ votazione _____

di aver conseguito i seguenti titoli certificanti le competenze STEM:

1. Titolo Corso _____ conseguito in data _____

Ente organizzatore _____ durata/certificazione _____

2. Titolo Corso _____ conseguito in data _____

Ente organizzatore _____ durata/certificazione _____

3. Titolo Corso _____ conseguito in data _____

Ente organizzatore _____ durata/certificazione _____

4. Titolo Corso _____ conseguito in data _____

Ente organizzatore _____ durata/certificazione _____

Esperienza professionale attinente le discipline STEM:

1. _____ dal _____ al _____ presso _____

2. _____ dal _____ al _____ presso _____

3. _____ dal _____ al _____ presso _____

4. _____ dal _____ al _____ presso _____

**Ministero Dell'istruzione E Del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO**

Via Mameli 7, 40033 Casalecchio di Reno – Tel 051598129 Fax 051576079
Codice Meccanografico BOIC875004 – Codice Fiscale 91233960375
e-mail: boic875004@istruzione.it - segreteria@cdrcentro.istruzione.it
PEC: boic875004@pec.istruzione.it

5. _____ dal _____ al _____ presso _____
6. _____ dal _____ al _____ presso _____
7. _____ dal _____ al _____ presso _____
8. _____ dal _____ al _____ presso _____
9. _____ dal _____ al _____ presso _____
10. _____ dal _____ al _____ presso _____

Si possono aggiungere altre righe se necessario.

Il sottoscritto dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

-

Luogo e data

Firma del Partecipante
