

**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.

Procedura di selezione di docenti interni e, in subordine, personale interno di altra istituzione scolastica (collaborazioni plurime), in ulteriore subordine personale di altra amministrazione pubblica e, in ulteriore subordine, soggetti privati esterni, per la realizzazione di n. 4 percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione, Linea di intervento A, Bambine e Bambini, per le sezioni delle Scuole delle Scuole dell'Infanzia Esperanto e Vignoni.

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 _____

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 _____

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 _____

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
