

FUTURA**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI****i.c. CASALGRANDE**

C.F.: 80015350350 - Cod. mec.: REIC833009

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASALGRANDE**Viale Gramsci 21 – 42013 Casalgrande (RE) - reic833009@pec.istruzione.it
0522-846178/846242 info@iccasalgrande.edu.it www.iccasalgrande.edu.it

| PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 – Azioni di coinvolgimento degli animatori digitali nell'ambito della linea di investimento - Investimento 2.1 "Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico" – Next Generation EU | | | | | | |
|---|--|------------------------------|---------------------------------|--|-------------------|-----------------|
| MISSIONE COMPONENTE | CODICE AVVISO | TITOLO AVVISO DECRETO | CODICE PROGETTO | TITOLO PROGETTO | IMPORTO ASSEGNATO | CUP |
| M4C1 | M4C1I2.1-2022-941-P-4080 | Animatori digitali 2022-2024 | M4C1I2.1-2022-941-P-4080 | Animatore digitale: formazione del personale interno | € 2.000,00 | H54D22002090006 |
| Linea investimento | M4C1I2.1 - Didattica digitale integrata e formazione sulla transizione digitale del personale scolastico | | | | | |

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di CasalgrandeIo sottoscritto/o _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ (_____), via _____ n. _____

C.F.: _____ consapevole delle conseguenze penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art.26 della L.15/68, dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modifiche o integrazioni

DICHIO

sotto la mia responsabilità di possedere i seguenti titoli:

TITOLI CULTURALI:- LAUREA IN _____ CONSEGUITA IL _____ PRESSO

- MASTER IN _____ CONSEGUITO IL _____ PRESSO

- MASTER IN _____ CONSEGUITO IL _____ PRESSO

- MASTER IN _____ CONSEGUITO IL _____ PRESSO

- ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO PER LA SCUOLA _____ CONSEGUITO
IL _____
- ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO PER LA SCUOLA _____ CONSEGUITO
IL _____
- ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO PER LA SCUOLA _____ CONSEGUITO
IL _____

- Corsi di formazione inerenti al progetto della durata di almeno 6 ore ciascuno
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

- Anni di insegnamento di ruolo: _____

Parte da compilare a cura della Segreteria:

TITOLI PROFESSIONALI:

- Incarichi in essere o svolti in passato riguardanti la trasformazione digitale della didattica e dell'organizzazione (ad esempio: animatore digitale, componente del team per l'innovazione, referente per le tecnologie, referente del laboratorio informatico, ecc.)
 - _____
 - _____

- _____
- _____
- _____

- Esperienze precedenti nell'Istituto come formatore sulle tecnologie per la didattica::

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

- Esperienze precedenti in altre scuole e/o Istituti Scolastici come formatore sulle tecnologie per la didattica:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Parte da compilare a cura della Segreteria:

Data _____

FIRMA DELLA/DEL CANDIDATA/O

Parte da compilare a cura della Segreteria: