



ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELLARANO

Via Fuori Ponte, 23 - 42014 Castellarano (RE)

Cod.Fisc.91094360350 Tel.0536-075530

reic83700L@istruzione.it

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 3.2: Scuola 4.0: scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori”, Azione 1 – Next generation classroom - Ambienti di apprendimento innovativi, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU					
MISSIONE COMPONENTE	Codice Avviso	Titolo Avviso Decreto	CODICE PROGETTO	IMPORTO ASSEGNATO	CUP
M4C1	M4c1i3.2-2022-961	Piano scuola 4.0- Azione1- Next generation class- Ambienti di apprendimento innovativi	<b>M4C1I3.2-2022-961- P-11377</b>	<b>€ 204.919,84</b>	J74D22003400006
<b>Linea investimento</b>	M4C1I3.2 Scuole Innovative e laboratori				
<b>Accordo di concessione</b>	REIC83700L - M4C1I3.2-2022-961-P-11377-Prot. n. 0043803 del 17/03/2023 - Assunto in atti Prot. VI.3 n 0001994 – del 21/03/2023				
<b>Titolo Progetto</b>	"Classi in movimento"				

## ALLEGATO 3

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo di Castellarano

Io 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

DICHIARO

sotto la mia responsabilità di possedere i seguenti titoli:

### TITOLI CULTURALI:

- LAUREA IN \_\_\_\_\_ CONSEGUITA IL \_\_\_\_\_ PRESSO  
\_\_\_\_\_

- MASTER IN \_\_\_\_\_ CONSEGUITO IL \_\_\_\_\_ PRESSO



ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELLARANO

Via Fuori Ponte, 23 - 42014 Castellarano (RE)

Cod.Fisc.91094360350 Tel.0536-075530

reic83700L@istruzione.it

- 
- ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO PER LA SCUOLA \_\_\_\_\_  
CONSEGUITO IL \_\_\_\_\_
  - ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO PER LA SCUOLA \_\_\_\_\_  
CONSEGUITO IL \_\_\_\_\_
  - ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO PER LA SCUOLA \_\_\_\_\_  
CONSEGUITO IL \_\_\_\_\_
  
  - ULTERIORI TITOLI DI STUDIO COERENTI CON LA PRESENTE SELEZIONE  
(specificare titolo di studio, luogo e data di conseguimento):
- 
- 

*Parte da compilare a cura della Segreteria:*

### TITOLI PROFESSIONALI:

Aver fatto parte del gruppo per la progettazione preliminare del progetto PNRR:SI

- NO

- Esperienze precedenti nell'Istituto o in altri Istituti Scolastici, debitamente documentate, in progetti legati alla riqualificazione degli spazi scolastici (max 5):

1) Scuola \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

Progetto: \_\_\_\_\_

2) Scuola \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

Progetto: \_\_\_\_\_

3) Scuola \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELLARANO**

**Via Fuori Ponte, 23 - 42014 Castellarano (RE)**

**Cod.Fisc.91094360350 Tel.0536-075530**

**reic83700L@istruzione.it**

Progetto: \_\_\_\_\_

4) Scuola \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

Progetto: \_\_\_\_\_

5) Scuola \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

Progetto: \_\_\_\_\_

*Parte da compilare a cura della Segreteria:*

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA DELLA/DEL CANDIDATO

\_\_\_\_\_