



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	M4C1I3.2-2022-961- P-11377	€ 204.919,84	J74D22003400006
Linea investimento	M4C1I3.2 Scuole Innovative e laboratori				
Accordo di concessione	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				
Titolo Progetto	"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
