

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 multi linguistiche
(D.M. n. 65/2023)**

Titolo del progetto: Costruiamo il nostro Futuro

CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-31800 – CUP: H74D23002220006

Avviso interno urgente per la selezione di personale ATA “Collaboratore scolastico” a valere sul progetto “Costruiamo il nostro futuro”. Anno scolastico 2024/2025

(Il candidato deve dichiarare i titoli posseduti e determinarne il punteggio considerando le griglie di valutazione riportate nell’art.2 dell’avviso Prot. n. 8896 del 18.10.2024)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Provincia di _____ Via/Piazza _____
n. _____ Codice Fiscale _____,

in qualità di Collaboratore scolastico

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

♦ DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI ED ESPERIENZE

Indicatori	Titoli dichiarati dal candidato (indicare n. riferimento del curriculum)	Punti determinati dal candidato	Punti assegnati
TITOLI DI STUDIO			
ESPERIENZE PROFESSIONALI			
TITOLI/CERTIFICAZIONI /FORMAZIONE afferenti la tipologia di intervento			
TOTALE PUNTEGGIO			

Se richiesta, l’interessato dovrà produrre la documentazione a riprova di quanto dichiarato.

Data _____

Firma _____