

 <p>Ministero dell'Istruzione e del Merito</p>	 <p>ISTITUTO COMPRENSIVO RUGGIERO – 3° CIRCOLO C A S E R T A</p> <p>Via Montale, 36 - tel. e fax 0823/327010 e-mail ceic8a000n@istruzione.it pec: ceic8a000n@pec.istruzione.it sito web: icruggieroterzocircolo.edu.it Cod. Fisc. 93090190617 - Cod.Mecc.CEIC8A000N C. U.: UFFW31</p>	 <p>Programmi Operativi Nazionali Competenze per lo sviluppo (FSE) Ambienti per l'apprendimento (FESR)</p>
---	---	---

- Al sito Web www.icruggieroterzocircolo.edu.it
Amministrazione Trasparente – Sezione bandi e gare - Sezione PNRR e Albo on line
- Agli atti

Oggetto: Istanza di partecipazione relativa alla procedura di **SELEZIONE PERSONALE INTERNO per il ruolo di ESPERTI** per i percorsi formativi afferenti al progetto:
Titolo del Progetto: STEM E MULTILINGUISMO a scuola – INTERVENTO B
Identificativo progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-35589
CUP: F24D23001690006

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____ codice fiscale _____ residente a _____ (____) in via _____ n. _____ recapito telefono fisso _____ recapito tel. cellulare _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione relativa all’attribuzione dell’incarico di **ESPERTO** per il percorso formativo specificato in oggetto, afferente alla tipologia *“Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione e delle competenze linguistiche degli studenti”* per la realizzazione del Progetto 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 Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche* (D.M. 65/2023).

INTERVENTO B

Il/La sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, **dichiara** (barrare):

- di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto;
- di essere docente in servizio per l’a.s. 2024/2025 di questa Istituzione Scolastica;

Il/La sottoscritto/a, esprime la propria preferenza per le seguenti attività:

(ESPRIMERE UNA SOLA PREFERENZA)

Pref.	Percorso formativo	Professionalità
<input type="checkbox"/>	Intervento "B" -Tipologia A Percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti: corsi annuali di formazione linguistica per docenti in servizio per acquisizione certificazione di livello B1, B2, C1, C2	Docente esperto
<input type="checkbox"/>	Intervento "B" – Tipologia B Percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti: Corsi annuali di metodologia CLIL rivolti ai docenti in servizio	Docente esperto

Data _____

Firma