



ALLEGATO C

Alla Dirigente Scolastica dell’IC “Giovanni Paolo I” Stornara

SCHEDA AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI (Indicare i titoli/esperienze possedute)

Oggetto:***Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 - Avviso pubblico prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 (DM 176 del 30 agosto 2023) Azione 10.2.2 “Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base con particolare riferimento al I e al II ciclo”, sotto-azione 10.2.2A”Competenze di Base” - Agenda Sud (scuola primaria)***

**CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO***:* 10.2.2A-FSEPON-PU-2024-245

**CUP:** H14D23002470001

**TITOLO DEL PROGETTO**: **“**AGENDA MERIDIANA”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione all’incarico avente ad oggetto il seguente incarico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ASSISTENTI AMMINISTRATIVI:

Titoli comprovanti il possesso di competenze digitali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esperienze nell’ambito di progetti attivati con finanziamenti europei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a Anzianità di servizio(Indicare gli anni di servizio)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COLLABORATORI SCOLASTICI

Esperienze nell’ambito di progetti attivati con finanziamenti europei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a Anzianità di servizio(Indicare gli anni di servizio)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stornara, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_