 

***Ministero dell’istruzione e del Merito***

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “DON MILANI - SALA”***

Via Fiume Neto snc- Località Santo Janni- 88100 - Catanzaro - Tel. e Fax 0961/753118C.M.CZIC856002–C.F.97061290793

[***czic856002@istruzione.it***](mailto:czic856002@istruzione.it)***-***[***czic856002@pec.istruzione.it***](mailto:czic856002@pec.istruzione.it)***web***[***:w***](http://www.icdonmilanicz.edu.it/)***w***[***w.icdonmilanicz.edu.it***](http://www.icdonmilanicz.edu.it/)

*** ***

**ALLEGATO A**

**OGGETTO**: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA ERASMUS+ AZIONE KA1 PROGETTI DI MOBILITÁ ENTI ACCREDITATI SETTORE SCUOLA

Con la presente domanda si chiede di essere ammesso alla procedura di valutazione ai fini della partecipazione al programma di cui sopra, Convenzione n°**2022-1-IT02-KA121-SCH-000052258** Accreditamento n°**2020-1-IT02-KA120-SCH-094760**

Considerato che, in base a quanto disposto dal relativo Bando, i partecipanti vanno selezionati sulla base delle comprovate conoscenze e competenze specifiche richieste dal progetto e che la selezione va fatta sulla base del Curriculum Vitae presentato e su uno specifico colloquiomotivazionale e linguistico, dichiara di essere in possesso dei seguentititoli/competenze/esperienze.

Prima di compilare la domanda di partecipazione si prega di:

**Indicare il Paese di destinazione**

o Irlanda

o Francia

**Indicare il ruolo ricoperto all’interno dell’Istituto “Don Milani Sala”:**

o Personale docente

Specificare materia di insegnamento……………………………………………………………………………………………

o Personale ATA

…l……sottoscritto……………………………………………………………………………………Nat…il……………………………a………………………………………………………………….Provincia………….residente in………………………………………………………………………Provincia………….via(via/piazza/traversa)…………………………………………………………N.……Comune……………………………………………………………….C.A.P…………………telefono:………………………………………cellulare:……………………………………………..email…………………………………………………………………………….……………………..CF………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione per la partecipazione al progetto Programma Erasmus+ Azione KA1 Convenzione n° 2022-1-IT02-KA121-SCH-000052258 con

 

***Ministero dell’istruzione e del Merito***

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “DON MILANI - SALA”***

Via Fiume Neto snc- Località Santo Janni- 88100 - Catanzaro - Tel. e Fax 0961/753118C.M.CZIC856002–C.F.97061290793

[***czic856002@istruzione.it***](mailto:czic856002@istruzione.it)***-***[***czic856002@pec.istruzione.it***](mailto:czic856002@pec.istruzione.it)***web***[***:w***](http://www.icdonmilanicz.edu.it/)***w***[***w.icdonmilanicz.edu.it***](http://www.icdonmilanicz.edu.it/)

*** ***

destinazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Consapevole** che i partecipanti saranno selezionati in base ai criteri di selezione definiti all’interno del progetto e che la valutazione verrà effettuata sulla base della valutazione di titoli e di un colloquio orale;
* **Consapevole** delle sanzioni previste dall’art. 76 del D.P.R. 45\2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

**DICHIARA**

di avere un contratto di insegnamento\lavoro in corso presso l’Istituto Comprensivo “Don Milani Sala”.

Allegati:

* Curriculum vitae in lingua italiana e nella lingua del Paese di destinazione;
* Lettera motivazionale in lingua italiana e nella lingua del Paese di destinazione;
* Documento d’identità;

Dichiara inoltre di accettare integralmente le condizioni riportate nell’avviso di selezione.

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**