ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STIGLIANO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

AL IL PROGETTO ERASMUS PLUS MOBILITÁ STAFF -

AZIONE KA1 PROGETTI DI MOBILITA’ ENTI ACCREDITATI SETTORE SCUOLA 2020-1-IT02-KA120-SCH-094766

PROGETTO N 2023-1-IT02-KA121-SCH-000115149

CUP G54C23000330006

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_, telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

In qualità di □ Docente/□ ATA (specificare materia/incarico)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a alla selezione di una borsa di mobilità per il Programma Erasmus plus – mobilità staff, da svolgersi nel seguente paese: □ IRLANDA □ SPAGNA

Si allegano alla presente:

* Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana, con lettera motivazione, firmata in calce;
* Curriculum Vitae in formato Europass nella lingua del Paese di destinazione, con lettera motivazione, firmata in calce;
* Fotocopia della carta d’identità o passaporto in corso di validità;
* Eventuali certificazioni e/o attestati posseduti.

**DICHIARA**

di essere in possesso di:

* contratto presso l’”Istituto Omnicomprensivo Stigliano” fino alla data presunta di fine mobilità come previsto da bando

□ di avere forte motivazione personale e professionale ad interagire e coltivare i rapporti a lungo termine con i colleghi esteri

□ di impegnarsi, al rientro dal periodo di mobilità, a partecipare alle attività di disseminazione proposte dall’Istituto nelle scuole e agli stakeholders e di produrre una relazione individuale corredata da opportuna documentazione da condividere con il Collegio Docenti

□ di accettare integralmente ed incondizionatamente le procedure di selezione riportate nel bando di selezione e le modalità di erogazione dei servizi offerti dall’”Istituto Omnicomprensivo Stigliano”.

Il/la Sottoscritto/a dichiara, inoltre, di accettare integralmente ed incondizionatamente le modalità di erogazione dei servizi offerti dall’”Istituto Omnicomprensivo Stigliano”.” per la realizzazione del progetto si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richieste dall’Istituto.

Data

Firma