ALLEGATO A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

SELEZIONE RIVOLTA A PERSONALE INTERNO per la partecipazione ad attività di mobilità di breve periodo nell'ambito delle attività relative al Programma **ERASMUS+** KA121-SCH (D.M.61/2023)

Realizzazione di scambi ed esperienze formative all'estero per studenti e per il personale scolastico attraverso un potenziamento del programma Erasmus+ 2021- 2027, nell'ambito del PNRR - Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU. Missione 4 – Componente 1 –Investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi" (D.M. 61/2023)

PNRR_2023-1-IT02-KA121-SCH-000139080

CUP B56E23004900006

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Alda Merini"
Rieti

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____via_____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____indirizzo PEC_____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____*

*Specificare: Referente Erasmus+; Collaboratore del D.S.; Funzione Strumentale; Docente di materie STEM, interessato ad ampliare la competenza linguistica attraverso corsi strutturati e attività di job shadowing; Docente delle discipline non linguistiche, ma già con una discreta conoscenza linguistica, interessato ad ampliare la propria competenza linguistica finalizzata all'applicazione della metodologia CLIL, attraverso corsi strutturati e attività di job shadowing; Docente interessati/e a forme di ricerca e arricchimento di nuovi approcci metodologici attraverso corsi strutturati e attività di job shadowing. ; Personale con funzioni di supporto amministrativo/organizzativo al progetto; Personale Amm.vo motivato e interessato ad ampliare le competenze linguistiche e/o digitali attraverso corsi strutturati.

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per la mobilità di breve periodo nell'ambito delle attività relative al Programma ERASMUS+ KA121-SCH Erasmus+/PNRR (D.M.61/2023) per la figura di

☐ DOCENTE ACCOMPAGNATORE

☐ DOCENTE IN JOB SHADOWING

☐ ATTIVITA' DI FORMAZIONE IN CORSO STRUTTURATO

(INDICARE LA PREFERENZA)

A tal fine, il/la Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ❑ di aver preso visione delle condizioni previste dall'avviso e di accettarne senza riserva ogni contenuto

- ❑ di essere in godimento dei diritti politici
- ❑ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali
- ❑ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

_____

_____

- ❑ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ❑ di avere la conoscenza della lingua inglese almeno ad un livello B1/B2 se accompagnatore
- ❑ di avere competenze digitali e conoscenza delle piattaforme on line PNRR ed Etwinning
- ❑ di avere svolto attività di collaborazione ed esperienze documentate nei progetti PNRR
- ❑ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ❑ essere in possesso dei requisiti minimi di accesso previsti dal presente avviso e dei titoli di studio/professionali dichiarati nell'allegato B, nonché della veridicità delle votazioni ivi riportate;
- ❑ di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione del periodo e del luogo di svolgimento dell'intervento stesso, nonché l'impegno del beneficiario ad assolvere i compiti connessi all'attività per cui si partecipa.

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae aggiornato in formato europeo

N.B.: **La domanda priva degli allegati e senza le previste sottoscrizioni non verrà presa in considerazione**

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. 196/03, e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo Alda Merini al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____