 



***Allegato 1***

Al Dirigente Scolastico

(del proprio istituto)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a,

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Residenza** |  |
| **Contatto telefonico** |  |
| **Contatto mail** |  |
| **Scuola di servizio** |  |
| **In ruolo dal**  |  |
| **Dipartimento di afferenza****(docenti)** |  |
| **Materia insegnata e classe di concorso (docenti)** |  |
| **Mansione specifica(DS,DSGA, Animatore Digitale, Referente Erasmus+, Tecnico Informatico, ATA)** |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso, senza/con procedura di valutazione, alla partecipazione dell’Avviso **per la realizzazione di scambi ed esperienze formative all’estero per studenti e per il personale scolastico al fine di potenziare il Programma Erasmus+ 2021-2027, nell’ambito della Missione 4 – Componente 1 – Investimento 3.1 <Nuove competenze e nuovi linguaggi= del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU= - CUP B56E23004900006.**

**Destinazione: Reykjavík (Islanda)**

**Durate**: 12 giorni e 11 notti con **partenza lunedì 16 giugno 2025 e rientro venerdì 27 giugno 2025** (voli aerei dall’Italia per Islanda)

**Selezionare il corso a cui si intende partecipare**.
Opzioni di scelta: barrare la casella corrispondente e indicare **1** per la prima scelta e **2** per la seconda scelta. Si precisa che tale scelta verrà tenuta in considerazione nei limiti di una equa distribuzione tra: corso n.1 18 posti; corso n, 2, 16 posti; corso n.3, 16 posti.

**ם \_\_ - CORSO N. 1**

**The Positive Teacher in Iceland in combinato con visite outdoor “Meravigliosa Islanda”**

**ם \_\_ - CORSO N.2**

**Well Being and Stress Management in Education in Iceland in combinato con visite outdoor “Meravigliosa Islanda”**

**\_\_ ם - CORSO N. 3**

**Mindfulness and Meditation in Education in Iceland in combinato con visite outdoor “Meravigliosa Islanda”**

**La seguente dichiarazione deve essere compilata da tutti i candidati, ad eccezione del Dirigente Scolastico, del DSGA e del Referente Erasmus***.*

*Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 45/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,*

***DICHIARA***

*sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti professionali di ammissione e dei titoli specificati nella presente domanda. In particolare dichiara di:*

**ם** *non aver partecipato a mobilità Erasmus+ Azioni KA121 e/o KA122 negli aa.ss. 2023/2024 e/o 2024/2025*

*aver partecipato* **ם** *a mobilità Erasmus+ Azioni KA121 e/o KA122 negli aa.ss. 2023/2024 -2024/2025*

*Dichiara inoltre di accettare integralmente ed incondizionatamente le condizioni riportate nel bando di selezione.*

**Si allega una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.**

FIRMA

**, \_**\_/\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso di Selezione, si riportano gli elementi valutativi per la formazione della graduatoria**

*Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 45/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,*

***DICHIARA***

*sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti professionali di ammissione e dei titoli/incarichi di seguito specificati*

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo/conoscenza/esperienza |  |
| **Conoscenza della lingua inglese** | **Livello** |
| Certificata da ………………………………….. in data ………………….. |  |
| Autocertificata |  |
| **Conoscenze informatiche** | **Livello** |
| Certificazione ICT di ………………….. in data ………………….. |  |
| Autocertificata |  |
| ***Progetti destinati agli studenti nell’a.s. in corso*** | **Ore progetto** |
| Progetto/classe …………………………………………………………………………...N.ore :…………………………………………………….……………..Data: ………………………………………………………………………….. |  |
| Progetto/classe …………………………………………………………………………...N.ore :…………………………………………………….……………..Data: ………………………………………………………………………….. |  |
| Progetto/classe …………………………………………………………………………...N.ore :…………………………………………………….……………..Data: ………………………………………………………………………….. |  |
| **Commissioni e/o incarichi nell’a.s. in corso** | **Ore incarico** |
| Titolo/tipo …………………………………………………………………………...N.ore :…………………………………………………….……………..Data: ………………………………………………………………………….. |  |
| Titolo/tipo …………………………………………………………………………...N.ore :…………………………………………………….……………..Data: ………………………………………………………………………….. |  |
| Titolo/tipo …………………………………………………………………………...N.ore :…………………………………………………….……………..Data: ………………………………………………………………………….. |  |
| Titolo/tipo …………………………………………………………………………...N.ore :…………………………………………………….……………..Data: ………………………………………………………………………….. |  |

Ulteriori informazioni possono essere desunte dal CV in formato europeo allegato alla presente domanda.

, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_ In Fede

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