PROGETTO DI MOBILITA’ ERASMUS PLUS KA1 PROGETTI DI MOBILITA’ ENTI ACCREDITATI SETTORE SCUOLA 2021-1-IT02-KA120-SCH-000041335

Progetto n. **2023-1-IT02-KA121-SCH-000114438** - CUP: ***C84C23000360006***

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

….l….. sottoscritt…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

nat…… il………………………………………………….. a…………………………………………………………………………………………………..

provincia………………………………………………….. cod. fisc…………………………………………...............................................

residente a………………………………………………………………………………………… provincia……………………………………………

in via…………………………………………………………………………………………………………………………………n°…………………………

comune…………………………………………………............................................................ Cap………………………………………

cellulare………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

email………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Docente, materia di insegnamento: ……………………………………………………………………………………………………………

Personale Amministrativo

(è obbligatoria la compilazione di tutti i campi)

Indicare un ulteriore indirizzo da usare per eventuali comunicazioni (se diverso da quello di residenza)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

in merito alla procedura di selezione dell’avviso in oggetto

MANIFESTA

di voler partecipare e propone la propria candidatura per il progetto Erasmus+ KA1 n. 2022-1-IT02-KA121-SCH-000055145 della durata di 15 giorni (di cui 2 in più per il viaggio di andata e ritorno) da svolgersi in Spagna.

Si allegano con la presente:  
- Fotocopia di un Documento di riconoscimento valido;

- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce;

- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua straniera, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce;

-eventuali certificazioni e/o attestati posseduti.

..l… sottoscritt…, 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.

Il/ la sottoscritto/a si impegna a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta dall’Istituto Comprensivo Gino Rossi Vairo.

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

AGROPOLI, li………………………………………………. Firma ………………………………………………