Erasmus+
Arricchisce la vita, apre la mente.
Co-funded by the European Union
AGENZIA NAZIONALE ERASMUS+ INDIRE

ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. Galilei - G. Mazzini"

Codice:CTIC8AJ00Q Email:CTIC8AJ00Q@istruzione.it PEC:ctic8aj00q@pec.istruzione.it Telefono 0933940071 Fax 0933942414
Sito web:http://www.icgalileimazzinigrammichele.edu.it Indirizzo:VIA DALIA S.N., 95042 GRAMMICHELE (CT)

Progetti di mobilità Enti Accreditati Settore Scuola -
Codice Progetto: - KA120-SCH-FC2CE039
Azione: Erasmus - Codice attività:2025-1-IT02-KA121-SCH-000416940

CUP: B91I26000350006

Allegato 1
Alla Dirigente Scolastica
IC Galilei Mazzini

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE PER ATTIVITA' DI JOB SHADOWING DA SVOLGERSI IN SVEZIA NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA ERASMUS PLUS –SETTORE ISTRUZIONE SCOLASTICA ATTIVITA' KA 121
Convenzione n. **2025-1-IT02-KA121-SCH000416940 -**

CUP: B91I26000350006

_____l____ sottoscritt_____ Cognome _____Nome_____
nat___il_____ a_____ Provincia_____
cod. fisc._____ residente
a_____Provincia_____
in via_____n°_____ Comune _____
C.A.P_____ cellulare:_____
e-mail:_____
in qualità di _____ in servizio a t. i. presso codesta istituzione in riferimento alla procedura di selezione di cui all'avviso in oggetto,

MANIFESTA
l'interesse a partecipare al progetto di mobilità internazionale KA121 Erasmus Plus e
CHIEDE
di partecipare alla selezione per l' attività di Job-Shadowing a SOLLENTUNA, SVEZIA

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o

uso di atti falsi,

DICHIARA

□ di essere in servizio presso l'Istituto a tempo indeterminato;
□ di avere un alto grado di motivazione alla partecipazione e al raggiungimento degli obiettivi previsti dal progetto;
□ di impegnarsi alla diffusione interna ed esterna dei materiali raccolti e prodotti;
□ di impegnarsi a far ricadere nella didattica/nell' area amministrativa e/o tecnica quanto appreso e sperimentato;
□ di accettare tutte le condizioni e gli obblighi previsti dal bando in relazione alla mobilità,
□ che quanto riportato nella presente domanda corrisponde a verità

Dichiara, inoltre, di accettare integralmente ed incondizionatamente le procedure di selezione riportate nel bando di selezione e le modalità di erogazione dei servizi offerti dall'Istituto Comprensivo Galilei Mazzini.
Si impegna altresì, al rientro dal periodo di mobilità, a partecipare alle attività di disseminazione proposte dall'Istituto.

ALLEGA

- tabella di valutazione dei titoli debitamente compilata;
- curriculum vitae in formato europeo

Grammichele, li _____

Firma (autografa) _____

Cofinanziato dall'Unione europea

"Co-finanziato dall'Unione europea. Le opinioni espresse appartengono , tuttavia , al solo o ai soli autori e non riflettono necessariamente le opinioni dell'Unione europea o dell'Agenzia Nazionale Erasmus + -INDIRE. Né l'UE né l'AMMINISTRAZIONE EROGATRICE possono essere ritenute responsabili"