

**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE MOBILITÀ - PROGETTO ERASMUS+  
 AZIONE CHIAVE 1 - 2023-1-IT02-KA121-SCH-000119475 - 2024-1-IT02-KA121-SCH-000227742**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_ Recapito telefonico cellulare \_\_\_\_\_  
 Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
 Docente con contratto a T.I. su Classe di concorso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di partecipare alle mobilità del Progetto Erasmus+ Azione Chiave 1  
**2023- 1-IT02-KA121-SCH-000119475 / 2024-1-IT02-KA121-SCH-000227742** di cui all'Avviso.

**AUTOVALUTAZIONE TITOLI**

CRITERIO		PUNTEGGIO MASSIMO	Autovalutazione	Punteggio attribuito dalla Commissione
Motivazione e predisposizione per l'esperienza di mobilità	Da dettagliarsi a mezzo relazione a cura del partecipante	Max. 40		
Conoscenza della lingua inglese e competenze informatiche Max. 20 p.ti	Eventuali attestati/corsi dichiarati (viene valutato un unico indicatore)	punti 0: nessuno punti 3: livello A1 - livello A2 punti 5: livello B1 - livello B2 punti 10: livello C1 – livello C2		
	Competenze informatiche certificate	Da 0 a 10 punti		
Curriculum Vitae Max. 30	Esperienze di mobilità all'estero Punti 5 per ogni esperienza	Max. 10		
	Partecipazione a gruppi di lavoro per diffusione buone pratiche Punti 2 per ogni esperienza	Max. 10		
	Esperienze formative ERASMUS – E-TWINNING Punti 5 per ogni esperienza	Max. 10		
<b>TOTALE</b>		<b>Max. 90</b>		

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazione mendaci ai sensi del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria sotto la propria personale responsabilità:

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso di selezione;
- di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario che sarà approvato dal Dirigente Scolastico;
- di essere disponibile a partecipare a tutte le attività previste.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza la scuola ad utilizzare i dati personali forniti ai soli fini istituzionali della pubblica amministrazione, secondo le modalità previste dalla legge 196/2003 e ss.mm.ii.

Firma \_\_\_\_\_