

Istituto Istruzione Secondaria Superiore "VOLTA - DE GEMMIS"

PROMUOVE
nell'ambito del Programma Erasmus+ KA1- VET
il progetto:



in.c.l.u.s.ion.

INtegrate Competences to aLlow stUdents' integratiON

CONVENZIONE n° 2020-1-IT01-KA102-007980 (Codice CUP B56D20000070006)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DOCENTI ACCOMPAGNATORI

COMPILARE IL MODULO IN FORMA DATILOSCRITTA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____ e residente in _____, CAP _____, provincia __,
alla via _____, Telefono _____, Telefono cellulare
_____, e-mail _____, Codice Fiscale
_____, insegnante presso l'istituto _____
materia di insegnamento _____

(è obbligatoria la compilazione di tutti i campi)

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

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione di accompagnatore per il Programma Erasmus plus - *Progetto in.c.l.u.s.ion*,
della durata di 30 giorni da svolgersi nel seguente Paese: SPAGNA BELGIO IRLANDA

Si allegano alla presente:

- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana e/o in lingua straniera del paese di destinazione, con l'indicazione del numero di anni di ruolo di docente presso l'I.I.S.S. "Volta-De Gemmis" nonché l'indicazione delle esperienze di partecipazione a percorsi di ASL e ad attività extracurricolari nei diversi anni scolastici.
- Il CV deve essere accompagnato da una lettera motivazionale di partecipazione al Progetto, firmata dal docente;
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- Eventuali certificazioni linguistiche e/o attestati posseduti.

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione di incarico, pena decadenza, tutta la documentazione richiesta dall' Istituto Volta - De Gemmis.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DAL BANDO DI SELEZIONE e di accettarne integralmente il contenuto.**

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto Volta De Gemmis al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.

Firma

_____, ____/____/____
(Luogo e data)
