Immagine che contiene Carattere, Blu elettrico, schermata, blu

Descrizione generata automaticamente

Immagine che contiene testo, Carattere, Blu elettrico, schermata

Descrizione generata automaticamente

**ALLEGATO A**

AL D.S. Roberta Masi

DELL’IIS Margherita Hack di Baronissi (SA)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEL PERSONALE DOCENTE E AMMINISTRATIVO PROGETTO ERASMUS PLUS AZIONE KA1- 2024-1-IT02-KA121-SCH-000208845**

II/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio a tempo indeterminato presso l’IIS Margherita Hack di Baronissi

**CHIEDE**

di partecipare al progetto Erasmus plus **AZIONE KA1-2024-1-IT02-KA121-SCH-000208845** per la selezione personale docente e amministrativo per la formazione in mobilità all’estero presso ISI Dublin International Study Institute Ireland di Dublino presumibilmente durante il mese di maggio.

**A tal fine, dichiara:**

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente avviso e dei titoli di studio/professionali dichiarati nel presente allegato, nonché della veridicità delle votazioni ivi riportate;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di possedere titoli e competenze specifiche a trattare i percorsi formativi scelti;
* di essere a conoscenza dell’art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l’accettazione del periodo e del luogo di svolgimento dell’intervento stesso, nonché l’impegno del beneficiario ad assolvere i compiti connessi all’attività per cui si partecipa.

Si allega alla presente:

* Allegato B – Scheda di autovalutazione
* Copia di eventuali certificazioni linguistiche possedute
* Fotocopia della carta d’identità valida per l’espatrio o del passaporto
* Curriculum vitae, in formato Europeo

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_