***ALLEGATO A)***

Al Dirigente Scolastico

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ERASMUS+ - Codice Progetto:****2023-1-IT02-KA121-SCH-000147950**

**- Programma ERASMUS+ Azione Chiave 1 – SELEZIONE ACCOMPAGNATORI E JOB SHADOWING**

II/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

in servizio a tempo indeterminato presso (indicare istituzione scolastica)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al percorso formativo Erasmus+ **2023-1-IT02-KA121-SCH-000147950** per la selezione di (indicare la preferenza in caso di personale docente, barrare la casella in caso di personale amministrativo):

**n.1 Job shadowing**

**n.1 accompagntore per le mobilità di gruppo a breve termine**

Ai fini della presentazione della domanda, il sottoscritto dichiara i seguenti punteggi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE** | **PUNTI** | | **A CURA DEL CANDIDATO** | **A CURA DELLA COMMISSIONE** |
| Laurea Magistrale e/o Specialistica - Diploma di Laurea V.O. | 110 e lode | punti 10 |  |  |
| 110 | punti 8 |  |  |
| 100-109 | punti 6 |  |  |
| < 100 | punti 4 |  |  |
| Laurea in Lingue (punteggio aggiuntivo al punto precedente) | Punti 5 | |  |  |
| Laurea triennale (in alternativa alla Laurea Magistrale/Specialistica o diploma di laurea V.O. di cui al primo punto) | Punti 4 | |  |  |
| Diploma di istruzione secondaria superiore (in alternativa ai titoli di studio di cui ai punti precedenti) | Punti 3 | |
| Anzianità di servizio presso l’Istituto | Punti 1 per ogni anno di servizio  **Max 5 punti** | |  |  |
| Referenza per il Programma Erasmus+/eTwinning | Punti 2 per ogni anno scolastico  **Max 10 punti** | |  |  |
| Partecipazione a Commissione/Gruppo di lavoro Erasmus+ | Punti 1 per ogni anno scolastico  **Max 5 punti** | |  |  |
| Partecipazione a progetti Erasmus+  Specificare titolo e codice progetto: | Punti 1 per ogni progetto  **Max 5 punti** | |  |  |
| Certificazioni linguistiche\*  Verranno valutate le certificazioni linguistiche conseguite ai sensi del decreto del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca del 7 marzo 2012 prot. 3889 | Livello C2 Punti 5  Livello C1 Punti 4  Livello B2 Punti 3  Livello B1 Punti 2  **Max 5 punti** | |  |  |
| **TOTALE** | **Max 45 punti** | |  |  |

Al fine della presente valutazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR 28.122000 n. 445, **consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni** previste dal Codice penale e dalle Leggi speciali in materia, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

sotto la personale responsabilità, di:

* 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_