**AZIONE KA1PROGETTI DI MOBILITÀ ENTI ACCREDITATI SETTORE**

**Accreditamento come singolo istituto**

**CODICE ATTIVITA’: 2023-1-IT02-KA121-SCH-000123411**

**CUP E84C23000410006**

**Allegato 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Prima di iniziare la compilazione del presente modulo di candidatura assicurati di essere in possesso della Carta d’identità o del Passaporto e che siano validi per l’espatrio e in corso di validità per tutto il periodo della mobilità all’estero.

**INFORMAZIONI DEL CANDIDATO**

**NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COGNOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Indicare il proprio nome, includendo eventuali secondi nomi, come riportato/i sul documento d'identità

LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE IN, CITTA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NUMERO\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROVINCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELLULARE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare la disciplina di insegnamento ricoperta all’interno dell’Istituto:

|  |
| --- |
|  |

Chiedo di partecipare alla mobilità che si svolgerà presso il seguente Paese:

* MALTA Corso Strutturato METODOLOGIE DIDATTICHE INNOVATIVE
* Belgio Corso Strutturato METODOLOGIE DIDATTICHE INNOVATIVE

\**è possibile indicare più destinazioni*

**AUTOVALUTAZIONE LINGUISTICA E COMPETENZE PROFESSIONALI:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | COMPRENSIONE | | COMPRENSIONE ORALE | | SCRITTURA |
|  | Ascolto | Lettura | Produzione | Interazione |  |
| INGLESE |  |  |  |  |
| FRANCESE |  |  |  |  |  |

Livelli: A1 e A2: Livello elementare B1 e B2: Livello intermedio C1 e C2: Livello avanzato

DICHIARAZIONI

* Dichiaro che quanto riportato nella presente domanda di candidatura risponde a verità.
* Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. 445 del 28/12/2000 e dalla Legge n. 127 del 15/05/1997.
* Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione Dati e del D.Lgs. 101/2018 ai fini della selezione nell’ambito del progetto Erasmus+2023-1-IT02-KA121-SCH-000123411
* Dichiaro di aver preso visione del bando di selezione e di ogni documento allegato e dei servizi erogati per il partecipante

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_