MODULO MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PROGRAMMA ERASMUSPLUS KA1 2020

 Al Dirigente scolastico

Istituto Comprensivo Brolo

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

docente a T.I. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto,

**Manifesta il proprio interesse**

Alla selezione per poter partecipare alla formazione di

* Lingua Inglese livello A2/B1
* Metodologia CLIL
* School management (riservato allo staff)

se il progetto verrà approvato.

Il sottoscritto dichiara:

1. di possedere conoscenza della lingua inglese a livello A1 A2 B1 B2
2. di conoscere chiaramente gli obiettivi della mobilitàSI NO
3. La propria disponibilità a condividere le esperienze di apprendimento in ambito scolastico SI NO

Si impegna a partecipare ai corsi che si terranno in uno dei paesi della comunità europea senza riserve.

Allega CV in formato europeo ed autorizza il Dirigente Scolastico o suo delegato al trattamento dei dati personali.

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