**ALLEGATO 1 (MODULO DOMANDA PERSONALE DOCENTE)**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’I.I.S. PERTINI-SANTONI
CROTONE**

**Oggetto:** Richiesta di partecipazione alla selezione per il reclutamento del personale docente per la frequenza di corsi di formazione all’estero nell’ambito del **Programma Erasmus+- Azione Chiave 1-Mobilità dello staff della scuola** - **Titolo progetto: “*Apriamo le menti a approcci innovativi in Europa!”***

**Codice Attivita’: 2018-1-IT02-KA101-046921**

\_\_ L\_\_ sottoscritt\_\_.......................................................................................................................................,

DOCENTE DI .………………………………………………………………., presa visione del comunicato di selezione rivolto ai docenti interni,

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la frequenza di corsi di formazione all’estero,

|  |
| --- |
| **DATI GENERALI DEL RICHIEDENTE**  |
| **DATA NASCITA** |  |
|  **LUOGO DI NASCITA** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **INDIRIZZO ABITAZIONE** |  |
| **CITTA’**  |  |
| **TELEFONO/CELLULARE** |  |
|  **EMAIL** |  |
| **E' in possesso di una Certificazione linguistica? SI □ NO □****Se si, indicare il livello:\_\_\_\_\_\_\_\_****Se no, livello rilevato all’esame interno per l’accertamento del livello linguistico : A2 □ B1** **E' in possesso di una Certificazioni informatiche? SI □ NO**  |

**Preferenze del/la candidato/a circa la mobilità**

|  |  |
| --- | --- |
| Preferenza sul paese di destinazioneindicare l’ordine di preferenza per i diversi paesi (inserire numeri da 1 = prima preferenza a 2= ultima preferenza)(le preferenze indicate dai candidati idonei saranno valutate accordando priorità a coloro che hanno conseguito il maggior punteggio nella graduatoria di selezione e che sono in possesso della certificazione linguistica richiesta (A2/B1 per Malta, almeno B1 per Spagna) | ⬜ Malta ⬜ Spagna  |

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

* Di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego
* Di non avere condanne penali, né procedimenti penali in corso
* Di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni
* Di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale
* Di essere in possesso dei titoli dichiarati nel curriculum vitae allegato
* Di sottoscrivere il patto formativo in cui saranno indicati
* *luogo, tipo, durata dell’attività di formazione;*
* *gli obiettivi formativi*
* *risultati e/o prodotti attesi dalla formazione;*
* *le modalità di preparazione, di attuazione e continuazione dell’esperienza di formazione;*
* *modalità di monitoraggio dell’attività (ex-ante, post mobilità)*
* *modalità di diffusione e di pubblicizzazione dei risultati ottenuti dall’attività di mobilità*

Alla presente allega:

1. Curriculum vitae in formato europeo;
2. Fotocopia Carta d’ identità e codice fiscale in corso di validità

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000), dichiara che i contenuti del *curriculum* e i titoli elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile a esibirne gli originali.

(indicare con una x la condizione)

* di essere cittadino/a italiano/a o straniero/a che ha le **competenze linguistiche ricettive e produttive** tali da garantire il successo del percorso formativo;
* di essere in possesso di laurea

**AUTORIZZAZIONE ALL’USO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, esclusivamente per i fini istituzionali necessari per l’espletamento delle procedure di cui alla presente domanda (D.L.vo 30 Giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”).

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