

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo 6 di Imola
Via Villa Clelia, 18 40026 Imola (BO)

Oggetto: Attività di Accompagnamento per Progetto Erasmus+ Progetti di mobilità di breve termine Settore Scuola (Guimarães, Portogallo - mese di maggio 2024).

CODICE ATTIVITA':2023-1-IT02-KA122-SCH-000134217

Beauty SeekerActors - CercAt(t)ori di bellezza

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____; residente in via _____, a _____ (_____).

CF _____

Cell. _____

Mail _____

DICHIARA

la propria disponibilità ad accompagnare gli alunni selezionati per l'azione indicata all'oggetto, mobilità in Portogallo

Il/La sottoscritt__ dichiara altresì, di conoscere ed accettare esplicitamente, le seguenti condizioni, in caso di conferimento dell'incarico:

- adempiere a tutti i compiti riportati all'art. 2 dell'avviso di selezione;
- partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
- redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto in formato digitale e il "diario di bordo" compilato durante lo svolgimento di tali attività, mediante rendicontazione puntuale anche attraverso foto e video

Il/La sottoscritt__ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e sss.mm.ii. e regolamento UE n. 679/2016

Si allega, alla presente, curriculum vitae, secondo modello europeo, nel quale sono riportati dettagliatamente e per sezioni i titoli previsti per la eventuale valutazione della candidatura.

Imola, _____

Allegato 1 - Modello di disponibilità Erasmus+

Firma del candidato

***Allegare fotocopia di un documento
di riconoscimento in corso di validità***