



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEL SAN PIETRO TERME

Via XVII Aprile n.1 40024 CASTEL SAN PIETRO TERME (Bologna)

TEL. 051 941127 C.M. BOIC86500D

Codice Fiscale: 82003690375 - Cod. Univoco Fatturazione: UF9E9F

e-mail: boic86500d@istruzione.it pec: boic86500d@pec.istruzione.it sito web: www.iccspt.edu.it

SCUOLA INFANZIA "G. Grandi" - SCUOLA PRIMARIA "G. Serotti"

SCUOLA SECONDARIA "F.lli Pizzigotti"

ALLEGATO 1 - docenti

OGGETTO: Domanda di partecipazione mobilità a breve termine – Erasmus Plus a.s. 2025-26 Vienna dal 26 aprile 3 maggio 2026 e Pradip dal 10-17 maggio 2026.

Il/la sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____
indirizzo _____ Nato/a _____
a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____
docente nell'IC CSPT

- ☐ scuola infanzia
☐ scuola primaria
☐ scuola secondaria I grado

CHIEDE

di partecipare alla selezione Programma ERASMUS PLUS mobilità a breve termine –

- ☐ a Vienna dal 26/4 - 03/05 a.s. 2025-26,
☐ a Pradip dal 10/5 - 17/05 a.s. 2025-26,

Si sottolinea che le date potranno slittare di qualche giorno avanti o indietro in base alla disponibilità dei biglietti aerei o ferroviari.

DICHIARA

(barrare e completare dove richiesto):

	Tipologia, conseguito presso, anno	Valutazione a cura dell'Istituto
A. Competenze in lingua inglese sulla base di certificazioni prodotte: ☐ a. Ottima conoscenza della lingua C1 QCER max 10 punti ☐ b. Buona conoscenza della lingua B2 QCER max 8 punti ☐ c. Discreta conoscenza della lingua B1 QCER max 6 punti Una valutazione di competenza inadeguata non darà accesso <u>alla valutazione degli altri titoli</u> D) Altre certificazioni linguistiche (se in possesso specificare quali e quale livello) ☐ _____ —		_/15
B. Frequenza di corsi specifici di formazione Erasmus+ e PNRR ☐ corso lingue 33 ore ☐ sulle metodologie didattiche innovative ☐ e/o metodologie inclusive H, DSA/ BES - e/o in ambito CLIL, TIC ☐ corso formazione Indire Erasmus Plus (5 punti per ciascun corso fino ad un massimo di 3 corsi valutabili)		_/10 _/10
C. Esperienza di accompagnamento studenti dell'Istituto Comprensivo CSPT a viaggi di istruzione negli ultimi 5 anni ☐ Di un giorno intero ☐ Con pernottamento		_/20
	Di un giorno intero	_/5

D. Competenze tecnologico-informatiche ☐ Abilità informatiche di base ☐ Abilità informatiche avanzate	Con pernottamento	_/_/10
E. ☐ Nozioni di base di primo soccorso	Certificate Non certificate	_/_/15 _/_/10
		//10
		//90

DICHIARANO INOLTRE

- ☐ che non sussistono condizioni che possano limitare o rendere pregiudizievole per la salute la partecipazione al progetto
- ☐ che il partecipante sarà disposto ad accogliere le proposte di viaggio, vitto e alloggio del soggiorno assegnato.

LIBERATORIA PRIVACY

AUTORIZZA

- ☐ SI
- ☐ NO

l'effettuazione di riprese in video e/o fotografie in occasione del progetto e attività connesse all'attività didattica ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su blog scolastici);
- disseminazione delle attività del progetto ERASMUS PLUS, a mezzo stampe e giornali, sito web, sito dell'Istituzione scolastica accogliente.

ALLEGRO alla presente la documentazione indicata nel bando.

Luogo _____ Data _____

Firma _____