

“A NEW P.O.I.N.T. O.F. UE”

Progetto n. 2025-1-IT01-KA122VET-000317531

CUP C84C25000180006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DOCENTI

Compilare a computer

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (____) il __/__/____ e residente in via _____ n. ____
Comune _____ Prov. _____ Codice fiscale _____,
cittadinanza _____ cell. _____ e-mail _____
_____,
docente di _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per l'attività di **Job Shadowing in Spagna** nell'ambito del Programma Erasmus Plus.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in materia di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di possedere i requisiti di ammissione generali e specifici richiesti dall'Avviso all'art. 7;
- di prestare servizio presso l'Istituto PTP Rambaldi De Fazio "per l'anno scolastico 2025/2026.

Luogo e Data _____

FIRMA
