

*Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Serramazzoni*

**ALLEGATO A -DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE MOBILITA' PREVISTE DAL PROGETTO  
ERASMUS+ Mobilità Azione Chiave 1 Settore Scuola 2025-1-IT02-KA121-SCH-000311597**

NOME: \_\_\_\_\_

COGNOME: \_\_\_\_\_

RUOLO RICOPERTO: \_\_\_\_\_

RICHIESTA MOBILITA': (è possibile indicare anche più di una opzione coerentemente col ruolo ricoperto): **Job shadowing** (solo per docenti infanzia/primaria)  **Accompagnamento gruppo di studenti in mobilità** (solo per docenti secondaria)  **Corso di formazione** (per docenti di ogni ordine e personale ATA)

Completare la tabella e allegare la fotocopia del documento di identità in corso di validità valido per l'espatrio.

<b>Titolo</b>	<b>PUNTEGGIO</b>	Auto Dichiarazione punteggio	Punteggio attribuito
Non aver partecipato a mobilità Erasmus+ nell'a.s. 2023-24 o 2024-25	5 punti		
Incarico organizzativo (funzione strumentale, collaboratore del ds, referente di plesso o altro incarico legato ai progetti eTwinning ed Erasmus+). Si valuta un solo titolo	5 punti		
Colloquio motivazionale	fino a 10 punti	<b>non compilare, a cura della commissione</b>	
	totale		/20

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere disponibile ad effettuare le attività di disseminazione del progetto;

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere disponibile ad affiancare i docenti accompagnatori del gruppo di studenti in mobilità nella sorveglianza degli stessi durante le attività scolastiche (da non compilare in caso di candidatura per solo corso di formazione).

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

*Firma*

---

Si allega fotocopia della carta d'identità del dichiarante in corso di validità e valida per l'espatrio.