

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia (se non firmata digitalmente)
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae
- Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità o cause ostative

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI:

- avere autonomia nella lingua straniera della mobilità prescelta, necessaria per la fruizione dei corsi, la gestione degli alunni in un contesto formativo estero e/o l'interazione con i colleghi stranieri, sulla base della seguente autovalutazione:

AUTOVALUTAZIONE CONOSCENZA DELL LINGUA VEICOLARE *sulla base della scheda di autovalutazione ALL. C*

LINGUA INGLESE:

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Livello: _____	Livello: _____	Livello: _____	Livello: _____	Livello: _____

LINGUA FRANCESE:

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Livello: _____	Livello: _____	Livello: _____	Livello: _____	Livello: _____

- impegnarsi ad adempiere agli obblighi burocratici PNRR Erasmus+ connessi alla partecipazione al progetto (relazioni, modulistica, tenuta di tutti i giustificativi di spesa relativi al pocket money, ecc.);
- collaborare alle attività di valutazione e di disseminazione interna ed esterna del progetto (corsi di formazione, conferenze, diffusione);
- realizzare documentazione da inserire nella banca dati per la diffusione delle buone pratiche da condividere sul sito istituzionale e sui canali social della scuola (YouTube, Pagina FB, Telegram, Instagram).

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto _____ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____ firma _____