

**Al Dirigente scolastico
Giordano Mancastropa
I.C. Traversetolo**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “ CROSSING BORDERS ”
Programma Erasmus+ – Azione Chiave 1 – Mobilità del personale della Scuola

Convenzione n. 2020-1-IT02-KA101-078493
CUP B66D20000110006

PAESE DI DESTINAZIONE SCELTO:

☐ **IRLANDA**

☐ **FINLANDIA**

(mettere una x sul Paese dove si intende fare domanda)

.....I..... sottoscritt.....
nat.....il.....aProvincia.....
C.F., residente a.....Provincia
.....Via.....CAP.....cellulare:.....
email:

In qualità di: (indicare il ruolo che si ricopre nell'Istituto)

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione per la partecipazione al progetto “CROSSING BORDERS”

1 sottoscritt_ dichiara di essere consapevole che i partecipanti saranno selezionati in base alle competenze specifiche richieste dal progetto e che la valutazione avverrà sulla base del Curriculum Vitae presentato e di uno specifico colloquio.

Dichiara inoltre di accettare integralmente le condizioni riportate nel bando di selezione in merito alle modalità di organizzazione della mobilità e di selezione.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Curriculum Vitae in formato europeo Europass italiano e inglese

Lettera Motivazione italiano e inglese

Fotocopia della carta d'identità

Firma (autografa)