



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



•MITD

MINISTRO  
PER L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA  
E LA TRANSIZIONE DIGITALE

**FUTURA**

Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**

**PNRR ISTRUZIONE**

**INDIRE**  
ISTITUTO  
NAZIONALE  
DOCUMENTAZIONE  
INNOVAZIONE  
RICERCA EDUCATIVA

All. n. 1

## ISTITUTO COMPRENSIVO ATRI

*Ad Indirizzo Musicale*

Viale Umberto I n.3 - 64032 Atri (TE)

**Tel.085-879511 – C.F. 90015850671 – C.U. UFDD0C**

[www.icatri.edu.it](http://www.icatri.edu.it) - [teic834002@istruzione.it](mailto:teic834002@istruzione.it) - [teic834002@pec.istruzione.it](mailto:teic834002@pec.istruzione.it)

**OGGETTO:** Domanda di adesione al progetto “Realizzazione di scambi ed esperienze formative all'estero per studenti e per il personale scolastico al fine di potenziare il Programma Erasmus+ 2021-2027, nell'ambito della Missione 4 – Componente 1 – Investimento 3.1 Nuove competenze e nuovi linguaggi= del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU-CUP B56E23004900006.

**ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO – SCORRIMENTO GRADUATORIE Erasmus+ AZIONE KA1 PROGETTI DI MOBILITA' ENTI ACCREDITATI SETTORE SCUOLA TIPO ACCREDITAMENTO: KA120**

**OID: E10207546:**

CODICE PROGETTO
PNRR_2023-1-IT02-KA121-SCH-000126104
PNRR_2024-1-IT02-KA121-SCH-000218508

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO ATRI  
V.le Umberto I, n. 3  
64032 ATRI (TE)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome) nato/a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ E MAIL- \_\_\_\_\_  
TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO \_\_\_\_\_ conseguito  
il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_

### C H I E D E

di partecipare alla selezione interna per l'individuazione dei docenti per le seguenti attività  
(indicare il/i percorso/i di interesse):

<b>CORSI DI FORMAZIONE</b>				
<b>PERIODO</b>	<b>DESTINAZIONE</b>	<b>TITOLO DEL CORSO</b>	<b>DESTINATARI</b>	
Dal 24 al 31 Agosto 2025	DUBLINO -Atlas Language School	“AI and digital Tools in education”	6 Docenti	<input type="checkbox"/>
Dal 23 al 29 Novembre 2025	LUBIANA - Primera Slovenia	“Learner Voice: Engage Students in Participative Collaborative Learning”	6 Docenti	<input type="checkbox"/>
<b>JOB SHADOWING</b>				
Settembre 2025 (date da definire)	MOLINA de SEGURA (MURCIA - SPAGNA)	Attività di Job shadowing presso “Colegio Nuestra Señora de Fatima”	3 Docenti	<input type="checkbox"/>
Dal 2 all’8 Novembre 2025	PAREDES (PORTOGALLO)	Attività di Job shadowing presso “Agrupamento de Escolas de Sobreira2	3 Docenti	<input type="checkbox"/>
Dal 9 al 15 Novembre 2025	LUBIANA (SLOVENIA)	Attività di Job shadowing presso “Primera Courses”	4 Docenti	<input type="checkbox"/>
<b>DOCENTI ACCOMPAGNATORI</b>				
Settembre 2025 (date da definire)	MOLINA de SEGURA (MURCIA - SPAGNA)	Accompagnatori presso “Colegio Nuestra Señora de Fatima”	3 Docenti	<input type="checkbox"/>
Dal 2 all’8 Novembre 2025	PAREDES (PORTOGALLO)	Accompagnatori presso “Agrupamento de Escolas de Sobreira2	3 Docenti	<input type="checkbox"/>

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

#### **DICHIARA**

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando e di accettarne integralmente il contenuto
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;

- di non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs n. 39/2013 e dall'art. 53, del D.Lgs 165/2001;
- ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:
- di non si trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere in possesso dei titoli dichiarati nel curriculum vitae allegato alla presente

Il sottoscritto, si impegna a:

**prima della mobilità**

- sottoscrivere l'accordo per la mobilità e compilare altri documenti eventualmente richiesti;
- partecipare agli incontri di preparazione alla mobilità convocati dall'Istituto;
- non rinunciare alla partecipazione alla mobilità, fatta eccezione per ragioni mediche da documentare o per gravi motivazioni da autocertificare;
- ristorare all'Istituto Comprensivo Atri i costi già sostenuti in caso di eventuale rinuncia in tempi prossimi alla partenza che non consentano il cambio del nominativo del titolare (biglietto aereo, alloggio, corso di studio, altre spese anticipate);

**dopo la mobilità:**

- condividere con i colleghi quanto appreso durante il progetto, al fine di diffondere la conoscenza di buone pratiche che abbiano una ricaduta positiva sugli alunni;
- svolgere il questionario di gradimento inviato dall'Agenzia Nazionale, funzionale al Report finale del progetto, entro la data richiesta;
- svolgere il questionario di gradimento interno all'Istituto e redigere una breve relazione di viaggio;
- partecipare agli incontri di disseminazione del progetto Erasmus+ organizzati dall'Istituto;
- I docenti tutti si impegna a presentare, a missione effettuata, i documenti di spesa in originale comprovanti le spese effettivamente sostenute per i partecipanti alla mobilità all'estero complessivamente considerati, a restituire la somma anticipata qualora la missione non venisse più effettuata per qualsiasi motivo o la stessa non partecipasse più per una qualsivoglia ragione; si impegna, altresì, a restituire la differenza qualora l'anticipo concesso risultasse maggiore rispetto al totale effettivamente speso.

Il /la sottoscritto/a dichiara di avere le seguenti allergie/intolleranze alimentari (specificare):

.....  
.....

**ALLEGÀ:**

- CURRICULUM VITAE
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO PER L'ESPATRIO
- SCHEMA DI VALUTAZIONE

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_