



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CODROIPO

Via Friuli, 14 – 33033 CODROIPO (UD)

Tel. 0432-824559

C.F. 94127120304 - codice univoco fatturazione elettronica UFCQXX



sito: www.iccodroipo.edu.it e-mail: UDIC849001@istruzione.it PEC : UDIC849001@pec.istruzione.it



**Funded by
the European Union**

Allegato A

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Codroipo

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE BENEFICIARI PER ATTIVITA' DI FORMAZIONE DA SVOLGERSI IN PAESI EUROPEI NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA ERASMUS PLUS -SETTORE ISTRUZIONE SCOLASTICA ATTIVITA' KA1

PROGETTO Erasmus 2024-1-IT02-KA121-SCH-000223325 – CUP I84C24000140005
PROGETTO ERASMUS 2025-1-IT02-KA121-SCH-000334295 – CUP I81I25000160005

_____I_____ sottoscritt_____ Cognome

Nome_____

Nat_____il_____ a_____

Provincia_____ cod.

fisc._____

residente

a_____ Provincia_____

in via_____ n°_____ Comune

_____ C.A.P._____

cellulare:_____

email:_____

in qualità di

_____ in riferimento alla procedura di selezione di cui all'avviso in oggetto

MANIFESTA

l'interesse a partecipare al progetto e propone la propria candidatura per la seguente tipologia:

A. CORSO

(per chi sceglie la tipologia A indicare il TITOLO DEL CORSO: _____
LUOGO _____

B. JOB SHADOWING

con la seguente preferibile destinazione:

PERIODO: _____

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi,

DICHIARA

- essere in servizio presso l'Istituto a tempo indeterminato;
- essere in servizio presso l'Istituto a tempo determinato con contratto al 30.06.2022;
- alto grado di motivazione alla partecipazione e al raggiungimento degli obiettivi previsti dal progetto.
- impegno alla diffusione interna ed esterna dei materiali raccolti e prodotti;
- impegno a far ricadere nella didattica/nell' area amministrativa e/o tecnica quanto appreso e sperimentato
- eventuali esperienze pregresse di mobilità internazionale:
 - o _____
 - o _____

Dichiara, inoltre, di accettare integralmente ed incondizionatamente le procedure di selezione riportate nel bando di selezione e le modalità di erogazione dei servizi offerti dall'Istituto Comprensivo di Codroipo.

Si impegna altresì, al rientro dal periodo di mobilità, a partecipare alle attività di disseminazione proposte dall'Istituto.

Codroipo, li

Firma (autografa)