

ERASMUS PLUS MOBILITÁ STAFF

**Codice accreditamento 2020-1-IT02-KA120-SCH-094778**

### Convenzione n. *KA121 2023-1-IT02-KA121-SCH-000115284*

***CUP*  *F74C23000210006***

**Domanda di partecipazione**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov(\_\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (specificare materia insegnata se docente/incarico se ATA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INTENDE**

presentare la propria candidatura per la mobilità da effettuarsi in

**□ GERMANIA I FLUSSO**

**□ FINLANDIA II FLUSSO**

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**

* Di essere titolare di un contratto presso l’I.C. ”N.Sole” fino alla data presunta di fine mobilità, come previsto da bando;
* Di possedere una forte motivazione personale e professionale ad interagire e coltivare i rapporti a lungo termine con i colleghi esteri;
* di impegnarsi, al rientro dal periodo di mobilità, a partecipare alle attività di disseminazione proposte dall’Istituto nelle scuole e agli stakeholders e di produrre una relazione individuale corredata da opportuna documentazione da condividere con il Collegio Docenti;
* di accettare integralmente ed incondizionatamente le procedure di selezione riportate nel bando di selezione e le modalità di erogazione dei servizi offerti dall’I.C. “N.Sole”.

Luogo e data Firma (autografa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_