Cofinanziato dall'Unione europea

Erasmus+
Arricchisce la vita, apre la mente.

(MOD. A)
DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI
MOBILITA' DI COURSES AND TRAINING

Il/La sottoscritto/a **Cognome**_____**Nome**_____
nato/a a _____ Prov. _____il_____residente a _____Prov._____
C.A.P. _____Via _____ n° _____ Cod. fisc. _____
Tel _____ Cell. _____ e-mail_____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità,

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLE SELEZIONI DEL PROGETTO "MyDonie NEXT" MOBILITA' DI COURSES AND TRAINING ERASMUS+ PROGETTI A BREVE TERMINE PER LA MOBILITÀ DEGLI ALUNNI E DEL PERSONALE SCOLASTICO

A tal fine **DICHIARA** di possedere i seguenti requisiti:

- Essere insegnanti, in servizio a tempo indeterminato, titolari presso l'IC Castellana Sicula - Polizzi Generosa
- di conoscere elementi della lingua inglese;
- di possedere eventuali altri titoli e/o attestati _____
- che gli estremi della propria Carta d'identità sono i seguenti: n._____ rilasciata il_____dal_____ scadenza_____ valida per l'espatrio

☐ si ☐ no

inoltre **DICHIARA**

- di essere a conoscenza che la partecipazione è gratuita ed ai candidati vincitori verrà garantita la copertura delle spese di formazione propedeutica di viaggio, vitto, alloggio ed assicurazione il cui ammontare è stato proporzionato al costo della vita del singolo Paese di destinazione sulla base di parametri stabiliti in sede comunitaria. Si precisa che i costi della mobilità saranno gestiti completamente dall'Istituto Coordinatore in coordinamento con i partner di progetto;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimborsare, in caso di mancata partenza o rientro anticipato a prima richiesta l'Istituto scolastico **"Castellana S. – Polizzi G."**di tutte le spese sostenute per la mobilità fino alla data della rinuncia e/o del rientro anticipato (in via esemplificativa e non esaustiva: acquisto dei titoli di viaggio, trasporti locali, spese di vitto e alloggio). Qualora il partecipante dovesse arrecare danni all'Istituto, all'ente partner e/o all'accommodation, dovrà rimborsare a prima richiesta l'ente richiedente di ogni danno effettuato.
- di essere a conoscenza dell'obbligo di depositare, entro il limite indicato dall'Istituto, l'importo di euro 150,00 all'Istituto coordinatore, a titolo cauzionale, in caso di mancata partenza e danni arrecati, indipendentemente dalle cause. L'Istituto si impegna, altresì, a restituire al partecipante la quota depositata a titolo cauzionale, una volta conclusasi l'esperienza di mobilità;
- di essere a conoscenza che l'Unione Europea finanzia per i trasporti a/r per i Paesi Europei fino ad un importo massimo di euro 309. Qualunque costo eventualmente eccedente suddetta cifra sarà a carico dell'allievo partecipante, previa comunicazione. Tale eventuale eccedenza sarà detratta dal deposito cauzionale versato;
- Di accettare tutte le clausole e gli articoli previsti dal bando di selezione;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di possedere una carta d'identità in corso di validità e valida per l'espatrio per il viaggio e la permanenza all'estero.

Allega alla presente domanda (mod. A), dichiarandone l'autenticità:

- **curriculum vitae redatto sul modello di CV europeo, indicando la corrispondenza dei titoli culturali e professionali posseduti in riferimento alla tabella dei punteggi**
- **tabella dei punteggi per la selezione dei docenti (mod B);**
- **fotocopia di un documento di identità**;

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte dell'ente coordinatore Istituto Comprensivo "Castellana S. – Polizzi G.", per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui alla legge 196/2003, e successive integrazioni e modifiche, e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.

Data _____ Firma _____