***ALLEGATO A***

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. di CROSISA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE** Erasmus + Attività di job-shadowing

**CODICE ATTIVITA’: 2024-1-IT02-KA121-SCH-000209038**

**FORM ID: KA121-SCH-7C12CDC6**

**TITOLO: ULTREIA#buen camino**

II/la sottoscritto/a , nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_ ,

C.F. , indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio a tempo indeterminato presso (indicare istituzione scolastica)

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione di n. 1 Docente per attività di job-shadowing Erasmus + presso l’Istituzione scolastica NÖMS Kirchschlag - Kirchschlag in der Buckligen Welt – Austria.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE** | **PUNTI** |  | **VALUTAZIONE CANDIDATO** | **VALUTAZIONE COMMISSIONE** |
| Laurea Magistrale | 110 e lode | punti 10 |  |  |
| 110 | punti 9 |  |  |
| 100-109 | punti 8 |  |  |
| < 100 | punti 7 |  |  |
| Laurea triennale (in alternativa alla Laurea Magistrale/Specialistica o  Diploma di laurea V.O. di cui al primo punto) | Punti 6 | |  |  |
| Diploma di istruzione secondaria superiore (in alternativa ai titoli di studio di cui ai punti precedenti) | Punti 5 | |  |  |
| Anzianità di servizio presso l’Istituto | Punti 1 per ogni anno di servizio  **Max 10 punti** | |  |  |
| Incarichi all’interno dell’istituzione scolastica (FF.SS,  Referenti, Responsabili, ecc…) | Punti 5 per ogni anno scolastico  **Max 10 punti** | |  |  |
| Attività svolte all’interno del Programma Erasmus+ | Punti 5 per ogni anno scolastico **Max 10 punti** | |  |  |
| Partecipazione a Commissione/Gruppo di lavoro Erasmus+ | Punti 1 per ogni anno scolastico  **Max 10 punti** | |  |  |
| Partecipazione a progetti eTwinning Specificare titolo e codice progetto: | Punti 1 per ogni progetto  **Max 5 punti** | |  |  |
| Certificazioni linguistiche\* | Livello C2 Punti 5  Livello C1 Punti 4  Livello B2 Punti 3  Livello B1 Punti 2 **Max 5 punti** | |  |  |

Al fine della presente valutazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR 28.122000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice penale e dalle Leggi speciali in materia, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

sotto la personale responsabilità di:

 essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;

 godere dei diritti civili e politici;

 essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

 essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente avviso e dei titoli di studio/professionali dichiarati nel presente allegato, nonché della veridicità delle votazioni ivi riportate;

 aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;

 di possedere titoli e competenze specifiche a trattare i percorsi formativi scelti;

 di essere a conoscenza dell’art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l’accettazione del periodo e del luogo di svolgimento dell’intervento stesso e l’impegno del beneficiario ad assolvere i compiti connessi all’attività per cui si partecipa.

Crosia, li Firma