

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ITET G. SALVEMINI**

**MOLFETTA**

**Allegato 1**

**Domanda di partecipazione alle mobilità del progetto Erasmus+ Azione KA1 in** **PORTOGALLO nella città di PAREDE dal 4/2 al 10/2/2024 o in GRECIA a VOLOS dal 14/04 al 20/04/2024**

Progetti di mobilità Enti Accreditati Settore Scuola - Codice Progetto: 2022-1-IT02-KA120-SCH-000106447- Azione: Erasmus+ - Codice attività : *2023-1-IT02-KA121-SCH-000139384 -* OID: E10093759 - FORM ID: KA120-SCH-E2F97115 - CUP: G54C23000270006:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_,  in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente con contratto a tempo  indeterminato, avendo preso visione del bando relativo al progetto ERASMUS + KA1 (Codice attività: *2023-1-IT02-KA121-SCH-000139384)*

**C H I E D E**

**di partecipare alla selezione per le attività di mobilità in: (barrare un’opzione)**

* **PORTOGALLO a PAREDE dal 4/2 al 10/2/2024**
* **GRECIA a VOLOS dal 14/04 al 20/04/2024**

**previste per l’a. s. 2023/2024 dal Progetto Erasmus+ KA1 2023*-1-IT02-KA121-SCH-000139384***

A tal fine dichiara (barrare con una crocetta le dichiarazioni rese)

* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
* di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando, così come dichiarato nella griglia di autovalutazione allegata;

e si impegna a realizzare tutti compiti indicati al p. 5 del Bando.

**Allega:**

1. **ALLEGATO 2: scheda di autovalutazione;**
2. **curriculum vitae in formato europeo in cui siano evidenziati i titoli validi per la propria candidatura;**
3. **copia titoli e/o certificazioni attestanti la conoscenza della lingua inglese***;*
4. **fotocopia documento di identità in corso di validità.**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, ‘Codice in materia di protezione di dati personali’ e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dell’espletamento della presente procedura selettiva.*