**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’IS “V. De Caprariis”**

**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ERASMUS+ - Codice Progetto: ERASMUS+** **KA 120 - E-Quality sySTEM 2023-1-IT02-KA120-SCH\_000189519- Programma ERASMUS plus Azione Chiave 1 – SELEZIONE ACCOMPAGNATORI**

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

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

**CHIEDE**

nell’ambito del progetto ERASMUS+ KA 120 - E-Quality sySTEM 2023-1-IT02-KA120-SCH\_000189519 di partecipare alla selezione di n. **2** **docenti accompagnatori** per la mobilità a breve termine di un gruppo di n. 13 alunni frequentanti il triennio nell’a.s. 2024/25 (15 gg di permanenza e 2 gg di viaggio).

Ai fini della presentazione della domanda, il sottoscritto dichiara i seguenti punteggi:

| **TITOLI** | **PUNTI** | **n. riferimento del CURRICULUM** | **A CURA DEL CANDIDATO** | **A CURA DELLA COMMISSIONE** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Partecipazione alla fase progettuale progetto **KA1 n. 2023-1-IT02-SCH\_000189519** | **10 punti** |  |  |  |
| *Partecipazione attività di disseminazione \_ Erasmus day*  | ***Punti 8****Indicare il gruppo di lavoro* |  |  |  |
| Frequenza a corsi specifici di formazione Erasmus+;  | **3 punti per corso** *max 3 valutabili* |  |  |  |
| Certificazioni e Competenze linguistiche (Inglese o altra lingua comunitaria) | **3 punti** per cert B2;**5 punti** per cert C1;*Si considera una sola certificazione* |  |  |  |
| Partecipazione a progetti eTwinning | **3 punti** per ogni progetto*max 3 valutabili* |  |  |  |
| Certificazioni o attestati di partecipazione a corsi di metodologie didattiche innovative e/o di metodologie inclusive alunni H/BES/DSA, accreditati dal MIM | **2 punti per corso** di almeno **6 h***max 3 valutabili* |  |  |  |
| Certificazione o attestato di frequenza corsi metodologia CLIL  | **1 punti** |  |  |  |
|  TOTALE PUNTI | **48**  |  |  |  |

Il/La sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di accettare il periodo e il luogo di svolgimento dell’intervento stesso, nonché di assolvere ai compiti connessi all’attività per cui si partecipa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano alla presente:

*§ Documento di identità in fotocopia*

*§ Curriculum Vitae*

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**