### Oggetto: Programma Erasmus + - Educazione degli Adulti - Attività KA1 - Mobilità per l'apprendimento individuale. Domanda di partecipazione.

### Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ , Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 telefono (fisso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono (cellulare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**e-mail (obbligatoria) per le comunicazioni inerenti le attività progettuali:**

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

Passaporto o Carta di Identità valida per l’espatrio N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valida dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tessera sanitaria N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso il seguente Istituto Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Materia insegnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lingue conosciute: (indicare i livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato\*

 INGLESE:\_\_\_\_\_  SPAGNOLO:\_\_\_\_\_  TEDESCO\_\_\_\_\_

*(\* Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue)*

**e-mail (obbligatoria) per le comunicazioni inerenti le attività progettuali:**

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

## C H I E D E

## chiede di essere ammesso/a al progetto in oggetto che verrà realizzato in uno dei seguenti Paesi *(è possibile indicare più scelte):*

 GRECIA LITUANIA SPAGNA

per la durata di 12 gg, nel seguente periodo (indicare disponibilità, scegliere 1 o più opzioni):

 **Maggio 2023 Giugno 2023 Luglio 2023 Agosto 2023**

Indicare le principali motivazioni che hanno portato alla candidatura per la partecipazione al corso strutturato all’estero:

|  |
| --- |
|  |

Ai fini della partecipazione, Il/la sottoscritto/a

## DICHIARA di:

* prestare servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* a tempo € INDETERMINATO € DETERMINATO dal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non aver presentato istanza di mobilità per l’a.s. 2023/24
* essere in possesso dei titoli indicati nell’allegato curriculum vitae et studiorum;
* autorizzare la partnership di progetto al trattamento dei dati personali, essendo consapevole che essi saranno trattati ai soli fini istituzionali (ai sensi del DLgs n. 196/2003 s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679);
* possedere competenze informatiche di base;
* possedere adeguate competenze linguistiche, essendo consapevole che la lingua veicolare del percorso è l’Inglese;
* possedere competenze relative all’area nella quale è stata indicata la candidatura.

Il/la sottoscritto/a DICHIARA, altresì, di essere disponibile ad accettare le seguenti condizioni indispensabili per un corretto svolgimento del modulo che gli/le sarà eventualmente assegnato:

* l’impegno a svolgere le attività previste secondo modi e tempi previsti dal progetto,
* l’impegno a partecipare a corsi propedeutici all’attività formativa,
* l’impegno a presentare una dettagliata relazione finale a conclusione delle stesse,
* l’impegno a contribuire alle attività di follow up che si attiveranno successivamente alle attività formative al fine di garantire un’adeguata disseminazione, anche attraverso l’assunzione del ruolo di tutor in favore di altri docenti in seminari formativi,
* l’impegno a disseminare i risultati del progetto anche attraverso l’utilizzo di piattaforme online (Epale, eTwinning,ecc.);
* l’impegno a compilare, entro 15 giorni dal rientro in Italia, il questionario online predisposto dalla Commissione Europea.

A tal uopo allega la sotto elencata documentazione:

- curriculum vitae et studiorum su formato europeo;

- copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità e della tessera sanitaria;

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

*Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. n. 445/00 e artt. 483, 485, 489 e 496 C.P.), DICHIARA, infine, che tutti i dati riportati nella presente domanda e nel curriculum vitae et studiorum, resi ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, corrispondono a verità.*

**(Firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TITOLI VALUTABILI E GRIGLIA DI VALUTAZIONE**

**(da completare)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Id.** | **ESPERIENZE MATURATE** | **PUNTI** | **PUNT.** | **PUNTI** | **PUNTI** |
| **MAX.** | **Candid.** | **Comm** |
| 1.         | Incarico di Docenza/esperto in progetti rivolti ad **adulti**  | 2/incarico | 16 |   |   |
| 2.         | Esperto in progetti PON, POR, Socrates, Comenius, Leonardo da Vinci, Erasmus+ | 1/incarico | 5 |   |   |
| 3.         | Referente Percorsi a Scuola di Open Coesione | 3/incarico | 6 |   |   |
| 4.         | Docenza presso **corsi serali o sedi carcerarie** | 3/anni di servizio | 15 |   |   |
| 5.         | Esperienza nell’ambito della mobilità transnazionale (in qualità di **partecipante ad attività formative all’estero**) | 6/incarico | 54 |   |   |
| 6.         | Esperienza di **tutoraggio all’estero**  | 2/incarico |   |   |
| 7. | Coordinamento di classe e/o dipartimento  | 1 | 4 |   |   |
| **Tot. Punteggio** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TITOLI CULTURALI** | **PUNTI** | **PUNT.** | **PUNTI** | **PUNTI** |
| **MAX.** | **Candid.** | **Comm** |
| 10.      | Master di I e II livello attinenti all’area tematica di riferimento o comunque riferiti all’apprendimento di metodologie didattiche | 5/master | 15 |   |   |
| 11.      | Possesso di laurea specifica conseguita con 110 e lode | 12 | 12 |   |   |
| 12.      | Laurea specifica conseguita con votazione 110/110 | 11 | 11 |   |   |
| 13.      | Laurea specifica conseguita con votazione da 100 a 109 | 10 | 10 |   |   |
| 14.      | Laurea specifica conseguita con votazione da 90 a 99  | 8 | 8 |   |   |
| 15.      | Laurea specifica conseguita con votazione inferiore a 90/110  | 6 | 6 |   |   |
| 16.      | Laurea triennale nella materia specifica o altre lauree magistrali/specialistiche in altre materie | 3 | 3 |   |   |
| 17. | Certificazione di conoscenza della **lingua Inglese** | 5 | 5 |   |   |
| 18. | Attestati di frequenza a corsi di aggiornamento riconosciuti relativi al **settore di pertinenza**  | 1 | 5 |   |   |
| 19. | Certificazioni di livello base **TIC** c.m. 55/2002 Percorsi A-B-C  | 2 | 6 |   |   |
| 20. | Certificazioni **ECDL** o similari e/o di tipo advanced | 3 | 9 |   |   |
| **Tot. Punteggio** |  |  |

**Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**La domanda di partecipazione e gli allegati richiesti dovranno pervenire, in formato pdf, ai seguenti indirizzi e-mail**

presidenza@ipsteleseischia.edu.it

lucia.marotta@ipsteleseischia.edu.it

**Prima della compilazione, si prega di consultare il Bando.**

**Scadenza dei termini**

**11.04.2023**