



ISTITUTO COMPRENSIVO “G. Racioppi”

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado
Viale D. Galante, 21 – 85047 Moliterno (Pz)
con sede associata in Spinoso – Sarconi- Tramutola- Grumento Nova
Tel. 0975/64106 – Fax 0975/422397
Cod. Scuola: PZIC85500B - Codice fisc.: 96032740761
Email: pzic85500b@istruzione.it
Sito web www.icmoliterno.edu.it

Allegato 1 – Domanda di partecipazione al Programma Erasmus+ Azione KA122 attività di JOB SHADOWING nell’ambito del progetto “TEACHING AND LEARNING FOR FUTURE”

**Codice attività 2023-1-IT02-KA122-SCH-000148268
CUP H84C23000320006**

**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto
Comprensivo di Moliterno- Spinoso-
Tramutola**

Oggetto Comunicazione disponibilità per partecipazione al Programma Erasmus Azione KA122 attività di JOB SHADOWING nell’ambito del progetto “TEACHING AND LEARNING FOR FUTURE”

La sottoscritta:

Cognome e nome:	nato a:	nato il:
Residente a:	Via	
Codice fiscale:	Mail:	

Avendo preso visione dell’avviso di selezione del personale per la partecipazione al Programma Erasmus + Azione KA122 attività di JOB SHADOWING nell’ambito del progetto “TEACHING AND LEARNING FOR FUTURE”

COMUNICA

la **disponibilità all’incarico** relativo al progetto in oggetto citato.

A tal fine, 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 dell’avviso;
- 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.

Alla presente istanza (All.1), allega:

- Allegato 2 (tabella di valutazione dei titoli per selezione dei docenti)
- Curriculum vitae in formato europeo in cui siano evidenziati i titoli validi per la propria candidatura;
- Documento di identità

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**) e **del GDPR (Regolamento UE sulla privacy 2016/679)**, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data

.....

Firma

.....

