**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’I.C. “G. Marconi”**

**Battipaglia**

**Oggetto: istanza DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ERASMUS + Azione chiave 1 – Mobilità Settore Scuola Progetto Erasmus + Azione KA120 Settore Scuola**

**CODICE ATTIVITÀ 2024-1-IT02-KA121-SCH-000217033**

**CODICE CUP: E21L24000050006**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di docente della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il reclutamento dei docenti accompagnatori per il percorso formativo Erasmus + **“Azione Chiave 1- Mobilità Settore Scuola”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo Azione** | **Titolo Progetto** | **Destinatari** | **Sede** | **Durata** **Periodo** | **Indicare con una x il percorso desiderato****(se interessati ai tre percorsi indicare 1 - 2)** |
| Azione chiave 1: Accreditamento Erasmus nel campo dell’istruzione scolastica | **“Mobilità alunni – Settore Scuola”** | Alunni delle classi terze Scuola Secondaria di I grado | Francia | Dal giorno17 marzoal 22 marzo2025 |  |
| Azione chiave 1: Accreditamento Erasmus nel campo dell’istruzione scolastica | **“Mobilità alunni – Settore Scuola”** | Alunni delle classi terze Scuola Secondaria di I grado | Islanda  | Dal giorno5 maggioal 10 maggio2025 |  |

Il/la sottoscritto/a……………………………………………… consapevole delle responsabilità civili e penali, nonché della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che:

1. possiede un livello buono di conoscenza della lingua francese e/o inglese (è in grado di comprendere i punti essenziali di messaggi in L2 su argomenti familiari che il soggetto affronta normalmente al lavoro, a scuola, nel tempo libero; è in grado di produrre testi semplici e coerenti in L2, è in grado di spostarsi, utilizzando la lingua parlata, all’interno di un paese straniero)

 ⃝ (Barrare con una x)

1. è disponibile ad accogliere i partners stranieri a scuola organizzando laboratori e partecipando alle varie attività mattutine e pomeridiane nonché alla redazione di report e ad attività di disseminazione ⃝ (Barrare con una x)
2. partecipa alle attività di e twinning che si svolgeranno nelle classi terze nel corrente anno scolastico

⃝ (Barrare con una x)

Il /la sottoscritto/a possiede:

* le seguenti certificazioni in L 2(lingua francese o inglese) 1 punto per ogni certificazione (max 3 punti) ………………………………………………………………….
* le seguenti certificazioni di competenze informatiche (es.ECDL-EIPASS-PEKIT ecc) 1 punto per ogni certificazione (max 3 punti) …………………………………………………………………………………………..
* le seguenti certificazioni o attestati di partecipazione a corsi di almeno 25 ore riguardanti metodologie didattiche innovative e/o metodologie inclusive per alunni con bisogni educativi speciali.1 punto per ogni certificazione o attestato (max 3 punti) …………………………..
* esperienze documentate nella progettazione in ambito europeo (Erasmus-e twinning) anche in altre istituzioni scolastiche. (2 punti per ogni esperienza fino ad un max di 6 punti) ……………….

Il /la sottoscritto/a, inoltre ha rivestito/riveste i seguenti incarichi:

* referenza Trinity/ket/Delf (1 punto per ogni incarico fino ad un max di 3 punti) …………………….
* altri incarichi nell’istituto nel corrente anno scolastico (1 punto per ogni anno fino a max 3 punti)…………………………………………..
* partecipazione al Gruppo Erasmus (1 punto per ogni anno di partecipazione fino a max 3 punti) nei seguenti aa.ss. ………………………………………….………………….

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di:

* essere docente in servizio nelle classi terze della Scuola Secondaria di I grado. SI ⃝ NO ⃝
* di avere n………….anni di continuità di servizio nell’I.C. “G. Marconi” di Battipaglia.

 Data Firma del docente

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