



ISTITUTO COMPRENSIVO 1

con Indirizzo Musicale
Piazza Dante Alighieri, 5 – 57025 Piombino (LI)
telefono: 0565.222395 - Fax: 0565.221019
C.M. LIIC82800N

Erasmus+ **INDIRE** ISTITUTO NAZIONALE
Arricchisce la vita, apre la mente. DOCUMENTAZIONE
INNOVAZIONE
RICERCA EDUCATIVA



Cofinanziato
dall'Unione europea

Allegato 1

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell'Istituto Comprensivo 1 di Piombino (LI)

Domanda di partecipazione alle mobilità del progetto

Erasmus+ Azione

PNRR_2024-1-IT02-KA121-SCH-000209854

CUP B56E23004900006

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____ Via/Piazza _____, tel _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente con contratto a tempo determinato/indeterminato,
avendo preso visione del bando relativo al progetto ERASMUS PLUS KA121 (Codice attività: 2024-1-IT02-
KA121-SCH-000209854)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per le seguenti attività di mobilità previste dal suddetto progetto (*barrare con una crocetta le preferenze – si può inserire più di una scelta e poi allegare il dovuto numero di allegati*):

☐ corsi accreditati all'estero;

☐ attività di job shadowing all'estero;

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;

☐ di essere in servizio presso codesta istituzione scolastica presso la scuola _____ (*specificare l'ordine di scuola in cui si è in servizio*)

☐ di essere iscritto alla piattaforma EU Login con il seguente indirizzo e-mail: _____

☐ di aver partecipato ai lavori della Commissione Internazionalizzazione nell'anno scolastico _____

☐ di essere presente nella graduatoria interna d'istituto per l'a.s. 2024/2025 con il seguente punteggio ____ (*per i docenti con contratto a TI*)

☐ di essere iscritto alle graduatorie di ____ fascia della provincia di Livorno con il seguente punteggio ____ (*per i docenti con contratto a TD*)

☐ di aver sottoscritto una polizza assicurativa ☐ con la scuola ☐ altra (specificare quale _____)

Si impegna inoltre a realizzare tutte le attività di formazione, monitoraggio e disseminazione indicate dal Bando.

Allega:

- Allegato 2: mobility activity beneficiary module;
- fotocopia documento di identità in corso di validità e valido per l'estero.

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.

Luogo e data

Firma leggibile del dichiarante
