



ISTITUTO COMPRENSIVO 1

con Indirizzo Musicale

Piazza Dante Alighieri, 5 – 57025 Piombino (LI)

telefono: 0565.222395 - Fax: 0565.221019

C.M. LIIC82800N

Erasmus+
Arricchisce la vita, apre la mente.

INDIRE

ISTITUTO
NAZIONALE
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 2025-1-IT02-KA121-SCH-000313629

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____ Via/Piazza _____, tel _____,
Codice Fiscale _____, 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: 2025-1-IT02-KA121-SCH-000313629)

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;
- ☐ attività di accompagnamento studenti nelle mobilità di gruppo __Porto __Granada (*indicare con 1 e 2 l'ordine di preferenza*)

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, rendicontazione, monitoraggio e disseminazione indicate dal Bando.

Allega:

- ☐ Allegato 2: mobility activity beneficiary module;
- ☐ eventuale documentazione relativa all'assicurazione sanitaria, se non si è aderito a quella scolastica;
- ☐ fotocopia della tessera sanitaria e di un documento di identità in corso di validità e valido per l'estero.

Ai sensi della normativa vigente, autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della presente procedura selettiva.

Luogo e data

Firma leggibile del dichiarante

"Finanziato dall'Unione europea. Le opinioni espresse appartengono tuttavia al solo o ai soli autori e non riflettono necessariamente le opinioni dell'Unione europea o dell'Agenzia Nazionale Erasmus+ -INDIRE. Né l'Unione europea né l'amministrazione erogatrice possono esserne ritenute responsabili.".