


**SCUOLA STATALE PRIMARIA E DELL'INFANZIA "S.G.BOSCO"**

Via Ortona Lavello - 71121 FOGGIA

[www.sangiovanniboscofoggia.gov.it](http://www.sangiovanniboscofoggia.gov.it)

 Tel./Fax 0881/631586 - e-mail: [FGEE005009@istruzione.it](mailto:FGEE005009@istruzione.it);

 e-mail certificata: [FGEE005009@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:FGEE005009@PEC.ISTRUZIONE.IT)- C.F. 80030960712 - C.M. FGEE005009

**Programma Erasmus+**  
**Settore Istruzione Scolastica**  
**Attività KA1**  
**Mobilità per l'apprendimento individuale IV annualità**  
**Convenzione n. 2024-1-IT02-KA121-SCH-000237051**

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in  
 \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, in via  
 \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, telefono cellulare \_\_\_\_\_, e-mail  
 \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

#### CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per n. 3 docenti **per partecipare all'attività di Formazione** relativo al Programma Erasmus plus – da svolgersi a Barcellona - Periodo: **dal 23 al 29 GIUGNO 2025**.

Si allegano alla presente:

- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana, con lettera motivazione, firmata in calce;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Tabella valutazione titoli.

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di ammissione a pena decadenza, la documentazione eventualmente richieste dalla Direzione Didattica "San Giovanni Bosco".

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando di selezione e di accettarne integralmente il contenuto. Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto al trattamento dei propri dati personali ai sensi del GDPR 2016/679.**

---

(Luogo e data)

---

(Firma)

**Tabella valutazione titoli**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
 (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_, docente a tempo indeterminato in servizio nel  
 plesso di \_\_\_\_\_ ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445 (Testo unico  
 delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),  
 consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non  
 corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**DI SEGUITO I TITOLI E LE ESPERIENZE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI MOBILITÀ PER IL  
 PROGRAMMA ERASMUS PLUS - "FORMAZIONE", DA SVOLGERSI IN MALTA - PERIODO: DAL 30 GIUGNO AL  
 6 LUGLIO 2025.**

<b>TITOLI ED ESPERIENZE</b>	<b>Punti da compilare a cura dell'interessato</b>	<b>Punti Riservato alla Commissione</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
<b>TOTALE</b>		

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_