


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

Via Ortona Lavello - 71121 FOGGIA

www.sangiovanniboscofoggia.gov.it

 Tel./Fax 0881/631586 - e-mail: FGEE005009@istruzione.it;

 e-mail certificata: 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. 2 docenti **per l'eventuale possibilità di partecipare all'attività di**
Formazione relativo al Programma Erasmus plus – da svolgersi in MALTA - Periodo: **dal 30 GIUGNO al 6**
LUGLIO 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.**

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

Data ____/____/____

Firma
