



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “Fratelli TESTA”

Viale Itria 2A 94014 Nicosia (En) Tel.: 0935647258 Fax 0935630119

<http://www.liceotesta.edu.it> e-mail: enis01900t@istruzione.it

e-mail certificata: enis01900t@pec.istruzione.it

C.F. 91052080867 C.M. ENIS01900T

ALLEGATO A)

Al Dirigente Scolastico

del Liceo G.M. Dettori

Tempio Pausania

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ERASMUS+ - Codice Progetto: 2023-1-IT02-KA121-SCH-000134446 - Programma ERASMUS plus Azione Chiave 1 – SELEZIONE ACCOMPAGNATORI E JOB SHADOWING - LETTONIA.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____, il _____,
 C.F. _____, indirizzo e-mail _____,
 tel. _____, qualifica _____
 in servizio a tempo indeterminato presso (indicare istituzione scolastica) _____

CHIEDE

di partecipare al percorso formativo Erasmus plus **2023-1-IT02-KA121-SCH-000134446** per la selezione di:

n. 2 Job shadowing n.2 accompagnatore mobilità di gruppo

(Indicare l'ordine di preferenza, nel caso si scelgano tutte le opzioni).

Ai fini della presentazione della domanda, il sottoscritto dichiara i seguenti punteggi:

TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE	PUNTI		A CURA DEL CANDIDATO	A CURA DELLA COMMISSIONE
Laurea Magistrale/Specialistica - Diploma di Laurea V.O.	110 e lode	punti 10		
	110	punti 8		
	100-109	punti 6		
	< 100	punti 4		
Laurea in Lingue (punteggio aggiuntivo al punto precedente)	Punti 5			
Laurea triennale (<u>in alternativa</u> alla Laurea Magistrale/Specialistica o Diploma di laurea V.O. di cui al primo punto)	Punti 4			
Anzianità di servizio presso l'Istituto	Punti 1 per ogni anno di servizio Max 5 punti			



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “Fratelli TESTA”

Viale Itria 2A 94014 Nicosia (En) Tel.: 0935647258 Fax 0935630119

<http://www.liceotesta.edu.it> e-mail: enis01900t@istruzione.it

e-mail certificata: enis01900t@pec.istruzione.it

C.F. 91052080867 C.M. ENIS01900T

Referenza per il Programma Erasmus plus/eTwinning	Punti 2 per ogni anno scolastico Max 10 punti		
Partecipazione a Commissione/Gruppo di lavoro Erasmus+	Punti 1 per ogni anno scolastico Max 5 punti		
Partecipazione a progetti Erasmus+ Specificare titolo e codice progetto:	Punti 1 per ogni progetto Max 5 punti		
Certificazioni linguistiche Verranno valutate le certificazioni linguistiche conseguite ai sensi del decreto del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca del 7 marzo 2012 prot. 3889	Livello C2 Punti 5 Livello C1 Punti 4 Livello B2 Punti 3 Livello B1 Punti 2 Max 5 punti		
TOTALE			

Al fine della presente valutazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445, **consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni** previste dal Codice penale e dalle Leggi speciali in materia, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

sotto la personale responsabilità, di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente avviso e dei titoli di studio/professionali dichiarati nel presente allegato, nonché della veridicità delle votazioni ivi riportate;
- aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di possedere titoli e competenze specifiche a trattare i percorsi formativi scelti;
- di essere a conoscenza dell’art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “Fratelli TESTA”

Viale Itria 2A 94014 Nicosia (En) Tel.: 0935647258 Fax 0935630119

<http://www.liceotesta.edu.it> e-mail: enis01900t@istruzione.it

e-mail certificata: enis01900t@pec.istruzione.it

C.F. 91052080867 C.M. ENIS01900T

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione del periodo e del luogo di svolgimento dell'intervento stesso, nonché l'impegno del beneficiario ad assolvere i compiti connessi all'attività per cui si partecipa.

_____, li _____

Firma
