



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

.....l..... sottoscritt..... nat..... a.....  
(Prov. ....) il ..... C.F.: ..... residente in  
..... (Prov. ....) CAP..... Via..... n. ....  
cellulare: ..... e-mail .....

- Assistente amministrativo/a sede di segreteria di Magnago (MI) via Don Milani n. 3

DESCRIZIONE	PUNTI	Anni	A cura del candidato	A cura della Commissione
Anzianità di servizio come assistente amministrativo a T.I. nell' istituto di appartenenza	- <b>Punti 1 per anno</b>		.....	
Diploma scuola superiore e/o laurea indirizzo linguistico	- <b>Punti 1</b>	Max 1	.....	
Minima conoscenza informatica	- <b>Punti 1</b>	Max 1	.....	
Gestione progetti Erasmus+	- <b>Punti 1</b>	Max 1	.....	
<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>			.....	

### CHIEDE

di essere ammesso/a alla mobilità del Progetto di Accreditamento Erasmus+ **2024-1-IT02-KA121-SCH00209963**, della durata di 4/5 giorni da svolgersi in **POLONIA dal 31 Marzo al 3 Aprile 2025**.

Allega alla presente:

- eventuali certificazioni possedute (richieste nella tabella)
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

Firma

Magnago, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_