

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

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

* DOCENTE SCUOLA DELL’INFANZIA G. Rodari
* DOCENTE SCUOLA PRIMARIA A. Negri
* DOCENTE SCUOLA PRIMARIA G. Leopardi
* DOCENTE SCUOLA PRIMARIA S. Francesco D’Assisi
* DOCENTE SCUOLA SECONDARIA A. Negri
* DOCENTE SCUOLA SECONDARIA A. De Gasperi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **PUNTI** |  **N° ATTESTATI** | **A cura del candidato** | **A cura della Commissione**  |
| Prima partecipazione mobilità Erasmus c/o l’I.C A.Negri | * **Punti 1**
 |  |  …………………... |  |
| Certificazioni linguistiche internazionali ESOL o riconosciute dal MIeM per l’insegnamento della lingua inglese nella scuola del I ciclo  | * **Punti 2**
 | Max 1 | …………………... |  |
| Certificazioni Informatiche riconosciute dal MIeM (ECDL, EIPASS, EUCIP, MOUS, IC3, PEKIT, CISCO) | * **Punti 1**
 | Max 1 | …………………... |  |
| TOTALE PUNTEGGIO |  |  | …………………... |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla mobilità del Progetto di Accreditamento Erasmus+ **2023-1-IT02-KA121-SCH-000129358**, della durata di 7 giorni da svolgersi in **BELGIO dal 5 all’11 Novembre 2023.**

Allega alla presente:

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

 Firma

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