

	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO <b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE</b> <b>"G. MARCONI"</b> Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado – 84091 - Battipaglia (SA) -	
<b>Codice Fiscale:</b> 91050600658	<b>Sito internet:</b> <a href="http://www.icmarconibattipaglia.edu.it">www.icmarconibattipaglia.edu.it</a>	<b>Codice Meccanografico:</b> SAIC8AD009
<b>Ambito:</b> DR Campania - SA-26	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:saic8ad009@istruzione.it">saic8ad009@istruzione.it</a>	<b>Indirizzo:</b> Via Ionio Snc
<b>Telefono:</b> 0828 371200 <b>Fax:</b> 0828679927	<b>P.E.C.:</b> <a href="mailto:saic8ad009@pec.istruzione.it">saic8ad009@pec.istruzione.it</a>	<b>Codice Unico Ufficio:</b> UFCGWI

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "G. Marconi"  
Battipaglia**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ERASMUS +  
Azione chiave 1 – Mobilità Settore Scuola**

**Codice progetto: 2022-1-IT02-KA121-SCH-000056521**

Il /la sottoscritto/a ..... nato/a il .....  
 a .....(.....), C.F. ....  
 nella qualità di docente della .....

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il reclutamento dei docenti accompagnatori per il percorso formativo Erasmus + **"Azione Chiave 1- Mobilità Settore Scuola"**

<b>Obiettivo Azione</b>	<b>Titolo Progetto</b>	<b>Destinatari</b>	<b>Sede</b>	<b>Durata Periodo</b>	<b>Indicare con una x il percorso desiderato (se interessati ad entrambi indicare 1 e 2 in ordine di priorità)</b>
Azione chiave 1: Accreditalmento Erasmus nel campo dell'istruzione scolastica	<b>"Mobilità alunni – Settore Scuola"</b>	Alunni delle classi terze Scuola Secondaria di I grado	Francia	Dal giorno 1 giugno al 6 giugno 2023	
Azione chiave 1: Accreditalmento Erasmus nel campo dell'istruzione scolastica	<b>"Mobilità alunni – Settore Scuola"</b>	Alunni delle classi terze Scuola Secondaria di I grado	Islanda	Dal giorno 5 maggio al 10 maggio 2023	

Il/la sottoscritto/a..... consapevole delle responsabilità civili e penali, nonché della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che:

1. possiede un livello buono di conoscenza della lingua francese e/o inglese (è in grado di comprendere i punti essenziali di messaggi in L2 su argomenti familiari che il soggetto affronta normalmente al lavoro, a scuola, nel tempo libero; è in grado di produrre testi semplici e coerenti in L2; è in grado di spostarsi, utilizzando la lingua parlata, all'interno di un paese straniero  (Barrare con una x)
2. è disponibile ad accogliere i partners stranieri a scuola organizzando laboratori e partecipando alle varie attività mattutine e pomeridiane nonché alla redazione di report e ad attività di disseminazione  (Barrare con una x)
3. è a conoscenza delle attività di e-Twinning che si stanno svolgendo nelle classi terze nel corrente anno scolastico  (Barrare con una x)

Il /la sottoscritto/a possiede:

- le seguenti certificazioni in L2 (lingua francese o inglese) 1 punto per ogni certificazione (max 3 punti) .....
- le seguenti certificazioni di competenze informatiche (es. ECDL-EIPASS-PEKIT ecc) 1 punto per ogni certificazione (max 3 punti) .....
- le seguenti certificazioni o attestati di partecipazione a corsi di almeno 25 ore riguardanti metodologie didattiche innovative e/o metodologie inclusive per alunni con bisogni educativi speciali.1 punto per ogni certificazione o attestato (max 3 punti) .....
- esperienze documentate nella progettazione in ambito europeo (Erasmus-e twinning) anche in altre istituzioni scolastiche (2 punti per ogni esperienza fino ad un max di 6 punti) .....

Il /la sottoscritto/a, inoltre ha rivestito/riveste i seguenti incarichi:

- referenza Trinity/ket/Delf (1 punto per ogni incarico fino ad un max di 3 punti) .....
- altri incarichi nell'istituto nel corrente anno scolastico (1 punto per ogni anno fino a max 3 punti).....
- partecipazione al Gruppo Erasmus (1 punto per ogni anno di partecipazione fino a max 3 punti) nei seguenti aa.ss.....

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di:

- essere docente in servizio nelle classi terze della Scuola Secondaria di I grado SI  NO
- di avere n.....anni di continuità di servizio nell'I.C. "G. Marconi" di Battipaglia.

Data

Firma del docente

---