Co-funded by the European Union

ISTITUTO COMPRENSIVO CAMIGLIANO - Loc. Pianacce 55010 CAMIGLIANO – CAPANNORI
Tel. 0583/926526 - c. mecc. LUIC835007-
E mail: luic835007@istruzione.it – pec: luic835007@pec.istruzione.it- www.iccamigliano.edu.it

ALLEGATO 1

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo Camigliano

OGGETTO: Domanda di partecipazione avviso interno di selezione di n° 1 docente in servizio a tempo indeterminato presso l'Istituto Comprensivo Camigliano per corso di formazione all'estero previsto nell'ambito del Progetto Erasmus + 2024-1-IT02-KA121-SCH-000206726 – annualità 2024/2025 –

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a_____il____/___/_____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato, avendo preso visione dell'avviso relativo al progetto ERASMUS PLUS KA121 (Codice attività: 2024-1-IT02-KA 121 – SCH – 000206726)

C H I E D E

di partecipare alla selezione di n° 1 docente in servizio a tempo indeterminato presso l'Istituto Comprensivo Camigliano per corso di formazione all'estero previsto nell'ambito del Progetto Erasmus + 2024-1-IT02-KA121-SCH-000206726 – annualità 2024/2025 –

A tal fine dichiara (barrare con una crocetta le dichiarazioni rese)
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misuredi prevenzione e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- ☐ di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando, così come dichiarato nella griglia di autovalutazione allegata;

e si impegna a realizzare tutte le attività di formazione, monitoraggio e disseminazione indicate al p. 6 del Bando.

Allega:
1. **Allegato 2: scheda di autovalutazione;**
2. **curriculum vitae in formato europeo in cui siano evidenziati i titoli validi per la propria candidatura;**
3. **autocertificazione competenze e/o certificazioni possedute;**
4. **fotocopia documento di identità in corso di validità**
5. **Allegato 3: dichiarazione di insussistenza cause ostative**

Luogo e data_____

Il dichiarante _____

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, 'Codice in materia di protezione di dati personali' e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della presente procedura selettiva.

Luogo e data_____

Il dichiarante _____