



ERASMUSPLUS

Key Action 2 Partenariato strategico per lo scambio di buone pratiche
"ENTREPRENEURIAL MINDSET FOR SUCCESSFUL LIFE"

2017-19

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DOCENTI

Il /la Sottoscritt _____ nato/a _____
_____ PROV _____ il _____ residente
a _____ c.a.p. _____ in servizio presso _____
in qualità di _____ per l'insegnamento di _____
Tel _____ mail _____

CHIEDE

partecipare alla selezione per il reclutamento di docenti a supporto dei lavori degli alunni coinvolti nel progetto e per mobilità ed eventuale attività di formazione all'estero con gli alunni.

partecipare per la collaborazione in Italia

Dichiara di essere consapevole che:

- la presentazione della domanda implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi gli eventuali sensibili a cura della Commissione Erasmusplus e del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura di selezione.
- di avere la volontà di prestare servizio presso questa istituzione scolastica nell'anno 2018-19 salvo cause di forza maggiore
- che una volta selezionato per la mobilità all'estero potrà rinunciare alla partecipazione solo prima dell'acquisto dei biglietti di viaggio pena il rimborso delle spese sostenute.
- di essere iscritto /o iscriversi al portale Etwinning
- di relazionare l'attività in formato digitale al rientro in sede entro 10 giorni consegnarla agli atti della scuola.
- di conservare tutta la documentazione relativa al viaggio e di consegnarla all'ufficio di competenza immediatamente dopo il rientro. (obbligatorio)
- di consegnare in segreteria tutti gli attestati di partecipazione delle persone coinvolte nella mobilità
- di essere disponibile a collaborare durante l'accoglienza dei gruppi stranieri nel proprio Istituto.



**Istituto di Istruzione Superiore
Della Corte - Varvitelli Cava de' Tirreni (Sa)**

Si allegano:

Fotocopia di un valido documento di identità

Curriculum Vitae in formato Europeo

Allegati A e B

Proposta progettuale

Eventuali certificazioni corsi di formazione

Data _____

Firma
