



INDIRE ISTITUTO NAZIONALE DOCUMENTAZIONE INNOVAZIONE RICERCA EDUCATIVA



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL
«IPSEOA Raffaele Viviani»
VIA ANNUNZIATELLA, 23– 80853 CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)**

All. A
DOMANDA

**Bando per la selezione di partecipanti al progetto
Programma ERASMUS + KA1
“TEACHERS IN TOUCH”
Codice : 2017-1-IT02-KA101-035855
CUP: G89GI7000100006**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
REGNO UNITO**

.....I..... sottoscritt.....
Nome e Cognome
Nat..... il.....
aProvincia.....
residente in Provincia.....
tipo via (via/piazza/traversa).....
nome via N.
ComuneC.A.P.....
telefono:
cellulare:.....

e-mail

cod. fis.....

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di valutazione ai fini della partecipazione al progetto "Teachers in touch" (n. 2017-1-IT02-KA101-035855) con destinazione REGNO UNITO.

Considerato che, in base a quanto disposto dal relativo Bando, i partecipanti vanno selezionati sulla base delle comprovate conoscenze e competenze specifiche richieste dal progetto e che la selezione va fatta sulla base del Curriculum Vitae presentato e su uno specifico colloquio, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli/competenze/esperienze:

Titoli e certificazioni

Titolo accademico (Laurea):punti /110 e lode

Diploma: punti /100

Master e corsi di perfezionamento: SI NO

Attestato partecipazione corsi di lingua inglese (30 h minimo): SI NO

Numero di ore:

Attestato partecipazione corsi di metodologia CLIL riconosciuti dal MIUR : SI NO

Indicare il corso:

.....
.....
.....

Attestato partecipazione seminari CLIL: SI NO

Numero di seminari a cui si è partecipato:

Competenze informatiche certificate

Certificazioni informatiche

.....
.....
.....

Esperienze tutoraggio PON/POR

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO	ANNO

Docenti di lingua: SI NO

Certificazioni lingua inglese/spagnolo (Quadro Europeo di Riferimento delle Lingue)

- Livello A2
- Livello B1 _____
- Livello B2 _____
- > Livello B2 _____

Abilitazioni in lingua inglese/spagnolo

Precedenti esperienze in progetti europei

Progettazione in lingua inglese/CLIL

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO	ANNO

Gemellaggi transnazionali (codice e/o riferimenti progetto)

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO	ANNO

Scambi transnazionali (codice e/o riferimenti progetto)

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO	ANNO

Mobilità transnazionale (visite guidate, viaggi d'istruzione, etc.)

DENOMINAZIONE ATTIVITA'	ANNO

Tutor PON/POR C1 transnazionale

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO	ANNO

Tutor PON/POR C5 transnazionale

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO	ANNO

 sottoscritt_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 45/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti professionali di ammissione e dei titoli specificati nella presente domanda.

Dichiara inoltre di accettare integralmente ed incondizionatamente le condizioni riportate nel bando di selezione.

Castellammare di Stabia __/__/_____

FIRMA