### Oggetto: Programma Erasmus + - Educazione degli Adulti - Attività KA1 - Mobilità per l'apprendimento individuale. Domanda di partecipazione. n. 2023-1-IT02-KA121-ADU-000142553

### Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ , Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 telefono (fisso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono (cellulare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Passaporto o Carta di Identità valida per l’espatrio N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valida dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tessera sanitaria N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso il seguente Istituto Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Materie insegnate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lingue conosciute: (indicare i livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato)\*

 INGLESE:\_\_\_\_\_  SPAGNOLO:\_\_\_\_\_  TEDESCO\_\_\_\_\_

*(\* Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue)*

**e-mail (obbligatoria) per le comunicazioni inerenti le attività progettuali:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## C H I E D E

## chiede di essere ammesso/a al progetto in oggetto che verrà realizzato in uno dei seguenti Paesi *(è possibile indicare più scelte):*

 GRECIA LITUANIA SPAGNA MALTA POLONIA

nel seguente periodo (indicare disponibilità, scegliere 1 o più opzioni):

 **Giugno 2024 Luglio 2024**

Tipologia di attività (1 sola scelta)

 **Corsi strutturati Job shadowing Attività di insegnamento/formazione**

Indicare le principali motivazioni che hanno portato alla candidatura per la partecipazione al corso strutturato all’estero:

|  |
| --- |
|  |

Ai fini della partecipazione, Il/la sottoscritto/a

## DICHIARA di:

* prestare servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di € personale docente € personale NON docente

€ con contratto a tempo INDETERMINATO (dal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

€ con contratto a tempo DETERMINATO (dal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

* di essere coperto da assicurazione, anche per l’estero, contratta con la compagnia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, polizza nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con effetto dalle ore 24.00 del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e scadenza alle ore 24.00 del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di appartenere alla categoria “personale scolastico (staff) con **minori opportunità”** € SI € NO

**Se si**, si prega di indicare una o più categoria di appartenenza e di fornire certificati/attestazioni :

€ disagio economico, comprovato da idonea attestazione ISEE, di valore massimo inferiore alla quota prevista per la concessione del reddito di cittadinanza;

€ prestatori di assistenza (caregivers familiari), ai sensi dell’articolo 1, comma 255, della legge 205/2017;

€ genitori monoparentali di figli di età minore;

€ personale scolastico in servizio presso centri educativi e scuole collocate nelle isole minori (allegato A della legge 28 dicembre 2001, n. 448) o territori montani (elenco ISTAT in applicazione della legge 25 luglio 1952, n. 991);

€ personale con disabilità certificata ai sensi dell’articolo 3 della legge 104/1992.

* essere in possesso dei titoli indicati nell’allegato curriculum vitae et studiorum;
* autorizzare la partnership di progetto al trattamento dei dati personali, essendo consapevole che essi saranno trattati ai soli fini progettuali (ai sensi del DLgs n. 196/2003 s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679);
* possedere competenze informatiche di base;
* possedere adeguate competenze linguistiche, essendo consapevole che la lingua veicolare del percorso è l’Inglese;
* possedere competenze relative all’area nella quale è stata indicata la candidatura.

Il/la sottoscritto/a DICHIARA, altresì, di essere disponibile ad accettare le seguenti condizioni indispensabili per un corretto svolgimento del modulo che gli/le sarà eventualmente assegnato:

* l’impegno a svolgere le attività previste secondo modi e tempi previsti dal progetto,
* l’impegno a partecipare a corsi propedeutici all’attività formativa,
* l’impegno a presentare una dettagliata relazione finale a conclusione delle stesse,
* l’impegno a contribuire alle attività di follow up che si attiveranno successivamente alle attività formative al fine di garantire un’adeguata disseminazione, anche attraverso l’assunzione del ruolo di tutor in favore di altri docenti in seminari formativi,
* l’impegno a disseminare i risultati del progetto anche attraverso l’utilizzo di piattaforme online (Epale, eTwinning,ecc.);
* l’impegno a compilare, entro 15 giorni dal rientro in Italia, il questionario online predisposto dalla Commissione Europea.

A tal uopo allega la sotto elencata documentazione:

- curriculum vitae et studiorum su formato europeo;

- copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità e della tessera sanitaria;

- certificazioni linguistiche (facoltative)

- **copia contratto o altra documentazione/Dichiarazione comprovante il legame formale tra il partecipante e l’Ente si invio.**

- certificati/attestazioni comprovanti l’appartenenza alla categoria personale scolastico (staff) con minori opportunità”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. n. 445/00 e artt. 483, 485, 489 e 496 C.P.), DICHIARA, infine, che tutti i dati riportati nella presente domanda e nel curriculum vitae et studiorum, resi ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, corrispondono a verità.*

**Luogo e data (Firma)**

**Espressione di presa visione/consenso**

PRESA VISIONE

|  |  |
| --- | --- |
| **▢** | **Dichiaro di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati https://www.euroformrfs.it/it/privacy-it/**  |

|  |
| --- |
| CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI |
|  |
| 1. Consenso per la finalità di: Attività promozionali - **Invio di materiale informativo e/o pubblicitario su nuovi servizi e/o prodotti per via telefonica, cartacea o tramite internet**:- Invio promozioni e comunicazioni commerciali via telefono, sms, whatsapp, email, newsletter.**CONSENSO FACOLTATIVO**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ▢ | Sì |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| ▢ | NO |

 |
|  |
|  |
| 1. Consenso per la finalità di: Comunicazione a terzi di informazioni sullo stato di salute - **Finalità di archiviazione e comunicazione ai partner nazionali e transnazionali e/o a soggetti terzi dei dati sanitari e delle patologie degli interessati (es. allergie, terapie in corso, ecc.) per salvaguardare la salute degli stessi**:- Archiviazione e comunicazione a terzi di dati sanitari e patologie degli interessati.**CONSENSO OBBLIGATORIO**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ⌧ | Sì |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| ▢ | NO |

 |
|  |
|  |
| 1. Consenso per la finalità di: Comunicazioni a terzi - **Finalità di comunicazione dei dati ad enti istituzionali, partner nazionali o esteri, istituti scolastici (ove applicabile), aziende per tirocini, agenzie di viaggi, compagnie aeree e compagnie assicurative per gestire la mobilità transnazionale, tirocini formativi, formazione sul campo (WBL) e inserimento lavorativo**:- Comunicazione dei dati a enti istituzionali, partner nazionali e transnazionali, istituti scolastici (ove applicabile), aziende per tirocini e inserimento lavorativo, agenzie di viaggi e compagnie aeree;- Comunicazione ad assicurazioni private per acquisto pacchetti di assicurazione relativi ai partecipanti.**CONSENSO OBBLIGATORIO**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ⌧ | Sì |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| ▢ | NO |

 |
|  |
|  |
| 1. Consenso per la finalità di: Monitoraggio delle attività - **Finalità di monitoraggio, rendicontazione e valutazione delle attività di mobilità transnazionale, tirocini formativi, formazione sul campo e inserimento lavorativo**:- Monitoraggio, valutazione delle attività e follow up;- Comunicazione dell'avanzamento delle attività agli enti istituzionali UE, ai partner nazionali o transnazionali e/o agli istituti scolastici (ove applicabile).**CONSENSO OBBLIGATORIO**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ⌧ | Sì |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| ▢ | NO |

 |
|  |
|  |
| 1. Consenso per la finalità di: Comunicazioni in caso di emergenza - **Finalità di comunicazioni con i contatti segnalati dall'interessato in caso di emergenze che lo coinvolgano**:- Comunicazione con persone da contattare in caso di emergenze.**CONSENSO FACOLTATIVO**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ▢ | Sì |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| ▢ | NO |

 |
|  |
|  |
| 1. Consenso per la finalità di: Promozione del progetto e delle attività - **Finalità di pubblicazione per promuovere e diffondere i risultati dei progetti di mobilità transnazionale, tirocini formativi, formazione sul campo (WBL) e inserimento lavorativo**:- Pubblicazione di dati dei partecipanti, dei materiali prodotti nell'ambito del progetto, dei materiali fotografici e audiovisivi che ritraggono gli interessati su piattaforme del titolare, social network, web, pubblicazioni editoriali ecc. o da cedere a terzi per finalità promozionali;- Pubblicazione su social network delle immagini inviate dai partecipanti (il partecipante si assume la responsabilità di ottenere il consenso alla pubblicazione delle foto inviate relativamente a tutte le persone presenti e riconoscibili nelle immagini e/o nei video).**CONSENSO FACOLTATIVO**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ▢ | Sì |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| ▢ | NO |

 |
|  |
|  |
| 1. Consenso per la finalità di: **Mobilità transnazionale, tirocini formativi, formazione sul campo e inserimento lavorativo**:- Ricezione domande di partecipazione, valutazione e selezione;- Tutoring e interazione anche mediante strumenti digitali quali email, whatsapp, sms, chat, forum ecc.;- Gestione della logistica;- Archiviazione dei registri delle attività e delle valutazioni finali;- Formazione in aula o fad;- Individuazione bisogni formativi;- Rilascio attestati o qualifiche;- Gestione tirocini aziendali;- Gestione dei rapporti con le aziende;- Inserimento lavorativo;- Comunicazione ad assicurazioni private per acquisto pacchetti di assicurazione;- Svolgimento attività di segreteria;- Amministrazione e manutenzione degli archivi informatici;- Pagamento dei pocket money (ove applicabile);

**CONSENSO OBBLIGATORIO** |

|  |  |
| --- | --- |
| ⌧ | Sì |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| ▢ | NO |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME, COGNOME E C.F. DELL’INTERESSATO |  FIRMA DELL’INTERESSATO |
|  |  |
|  |  |

**TITOLI VALUTABILI E GRIGLIA DI VALUTAZIONE**

**(da completare a cura del candidato)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Id.** | **ESPERIENZE MATURATE** | **PUNTI** | **PUNT.** | **PUNTI** |  |
| **MAX.** | **Candid.** |  |
|  | Incarico di Docenza/esperto in progetti rivolti ad **adulti**  | 2/incarico | 16 |   |   |
|  | Referente Percorsi a Scuola di Open Coesione | 3/incarico | 6 |   |   |
|  | Docenza presso **corsi serali o sedi carcerarie** | 3/anni di servizio | 20 |   |   |
|  | Esperienza nell’ambito della mobilità transnazionale (in qualità di **partecipante ad attività formative all’estero**) | 6/incarico | 54 |   |   |
|  | Esperienza di **tutoraggio all’estero**  | 2/incarico |   |   |
|  | Coordinamento di classe e/o dipartimento  | 1 | 4 |   |   |
| **Tot. Punteggio** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TITOLI CULTURALI** | **PUNTI** | **PUNT.** | **PUNTI** |  |
| **MAX.** | **Candid.** |  |
|  | Master di I e II livello attinenti all’area tematica di riferimento o comunque riferiti all’apprendimento di metodologie didattiche | 5/master | 15 |   |   |
|  | Possesso di laurea specifica conseguita con 110 e lode | 12 | 12 |   |   |
|  | Laurea specifica conseguita con votazione 110/110 | 11 | 11 |   |   |
|  | Laurea specifica conseguita con votazione da 100 a 109 | 10 | 10 |   |   |
|  | Laurea specifica conseguita con votazione da 90 a 99  | 8 | 8 |   |   |
|  | Laurea specifica conseguita con votazione inferiore a 90/110  | 6 | 6 |   |   |
|  | Laurea triennale nella materia specifica o altre lauree magistrali/specialistiche in altre materie | 3 | 3 |   |   |
|  | Certificazione di conoscenza della **lingua Inglese** | 5 | 5 |   |   |
|  | Attestati di frequenza a corsi di aggiornamento riconosciuti relativi al **settore educazione degli adulti** | 1 | 5 |   |   |
|  | Certificazioni di livello base **TIC** c.m. 55/2002 Percorsi A-B-C  | 2 | 6 |   |   |
|  | Certificazioni **ECDL** o similari e/o di tipo advanced | 3 | 9 |   |   |
| **Tot. Punteggio** |  |  |

**Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Scadenza dei termini**

**28.05.2024**

**La domanda di partecipazione (debitamente compilata e sottoscritta) e gli allegati richiesti dovranno pervenire, in formato pdf, al seguente indirizzo e-mail**

**csis022007@istruzione.it**

**Prima della compilazione, si prega di leggere con attenzione il Bando.**