DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI 20 BENEFICIARI PER ATTIVITÀ DI FORMAZIONE DA SVOLGERSI IN GERMANIA - NELL’AMBITO DEL PROGRAMMA ERASMUS+ KA1 “E.C.H.O.E.S: nEw approaCHes fOr a bettEr School” CONVENZIONE N° 2020-1-IT02-KA101-077783

….l…..sottoscritt………………………………………………………………………………………………

nat…… il………………………………………………………………………………………………………

a………………………………………………………………………………………………………………..

provincia……………………………………… cod. fisc…………………………………………....................

residente a……………………………………………………………………………provincia……………….

in via……………………………………………………………………………………………n°……………..

comune…………………………………………………........................................................Cap………………

cellulare………………………………………………………………………………………………………….

email……………………………………………………………………………………………………………..

Docente, materia di insegnamento: ……………………………………………………………………………………………………………

Personale Amministrativo

(è obbligatoria la compilazione di tutti i campi)

Indicare un ulteriore indirizzo da usare per eventuali comunicazioni (se diverso da quello di residenza)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**COMUNICA**

di voler partecipare e propone la propria candidatura per il progetto Erasmus+ KA1 “E.C.H.O.E.S.”, della durata di 15 giorni (di cui 2 in più per il viaggio di andata e ritorno) da svolgersi in:

□ Germania;

Si allegano con la presente:  
- Fotocopia di un Documento di riconoscimento valido;

- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce;

- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua straniera, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce;

-eventuali certificazioni linguistiche possedute.

..l… 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.

Il/ la sottoscritto/a si impegna a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta dall’ ITCG “V. Pareto”.

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

Data e Luogo Firma

…………………………………………… ……………………………………………