**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C.” G. Marconi”**

**Battipaglia**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE** **per la selezione di docenti partecipanti all’attività di formazione in lingua francese e in lingua inglese** **in riferimento al** Progetto Erasmus**+ 2021- 2027, nell’ambito del PNRR - Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), finanziato dall’Unione europea – NextGenerationEU. Missione 4 – Componente 1 – Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi” (D.M. 61/2023)**

**Codice progetto**: **PNRR\_2023-1-IT02-KA121-SCH-000121277**

**Codice progetto: PNRR\_2024-1-IT02-KA121-SCH-000217033**

**CUP B56E23004900006**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di docente della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* di partecipare alla selezione dei docenti partecipanti al corso di formazione ad Amsterdam dal 29/06/2025 al 06/07/2025 ⃝ (Barrare con una x)
* di partecipare alla selezione dei docenti partecipanti al corso di formazione a Galway dal 13/07/2025 al 19/07/2025 ⃝ (Barrare con una x)
* di partecipare alla selezione dei docenti partecipanti al corso di formazione a Nizza dal 27/07/25 al 02/08/2025 ⃝ (Barrare con una x)

**Si precisa che è possibile effettuare UNA sola scelta**

|  |
| --- |
|  |

Il/la sottoscritto/a……………………………………………… consapevole delle responsabilità civili e penali, nonché della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che:

1. possiede un livello di conoscenza della lingua francese o inglese pari al livello A1

⃝ (Barrare con una x)

1. è disponibile ad accogliere i partners stranieri a scuola organizzando laboratori e partecipando alle varie attività mattutine e pomeridiane nonché alla redazione di report e ad attività di disseminazione

⃝ (Barrare con una x)

Il /la sottoscritto/a possiede:

* le seguenti certificazioni in L 2(lingua francese o lingua inglese) 1 punto per ogni certificazione

(max 3 punti) ………………………………………………………………….

* le seguenti certificazioni di competenze informatiche (es.ECDL-EIPASS-PEKIT ecc) 1 punto per ogni certificazione

(max 3 punti) …………………………………………………………………………………………..

* le seguenti certificazioni o attestati di partecipazione a corsi di almeno 25 ore riguardanti metodologie didattiche innovative e/o metodologie inclusive per alunni con bisogni educativi speciali.1 punto per ogni certificazione o attestato

(max 3 punti).…………………………..

* esperienze documentate nella progettazione in ambito europeo (Erasmus-e twinning) anche in altre istituzioni scolastiche.

(2 punti per ogni esperienza fino ad un max di 6 punti) …………………………………………….

Il /la sottoscritto/a, inoltre ha rivestito/riveste i seguenti incarichi:

* referenza Trinity/ket/Delf (-tutoraggio corsi Delf/Ket/Trinity1 punto per ogni incarico fino ad un max di 3 punti) ……………………….
* altri incarichi nell’istituto nel corrente anno scolastico (1 punto per ogni anno fino a max 3 punti) …………………………………….
* partecipazione al Gruppo Erasmus (3 punti per ogni anno di partecipazione fino a max 9 punti) nei seguenti aa.ss………………….

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di:

* essere docente in servizio nella Scuola Secondaria di I grado. SI ⃝ NO ⃝
* di avere n…………. anni di continuità di servizio nell’I.C.”G. Marconi” di Battipaglia.

Data Firma del docente

-----------------------------------------