IIS "LEONARDO DA VINCI" SAN GIOVANNI IN FIORE
(IPAA-IPSSAR-ITI-ITCG) Codice Meccanografico: CSIS07700B
Via delle Ginestre, s.n.c. - 87055 San Giovanni in Fiore (CS) Tel. 09841861932
E-mail: csis07700b@istruzione.it P.E.C.: csis07700b@pec.istruzione.it

Erasmus+

ALLEGATO A

Domanda di partecipazione alla selezione interna docenti e autorizzazione al trattamento dei dati personali nell'ambito del Progetto Erasmus+ 2025-1-IT02-KA122-SCH-000339293, CUP G14C25000110006.

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Leonardo da Vinci"
San Giovanni in Fiore

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ prov. _____
via/piazza _____ n. _____
località_____CAP _____
docente di _____
codice fiscale _____
telefono cellulare _____
e-mail
_____@iisdavincisangiovanniinfiore.edu.it

CHIEDE

di partecipare alla selezione interna per la mobilità Erasmus+ del personale docente, nell'ambito del progetto sopra indicato.
A tal fine dichiara di essere interessato/a alla seguente tipologia di mobilità:

- Job Shadowing - Valencia;
- Courses and Training - Malta;
- disponibilità ad essere assegnato/a anche ad entrambe le tipologie di mobilità, qualora il numero delle candidature pervenute sia inferiore al numero complessivo dei posti disponibili.

DICHIARA

1. di essere consapevole che la preferenza espressa ha valore non vincolante e che l'assegnazione finale della mobilità sarà effettuata dalla scuola, in funzione delle esigenze del progetto, della coerenza con gli obiettivi progettuali e dell'organizzazione delle mobilità, come descritto nell'Art. 5 del bando;
2. di essere a conoscenza e di accettare integralmente tutte le condizioni e le clausole previste dal Bando di selezione;

ALLEGA

alla presente istanza i seguenti file in formato PDF, nominati secondo le disposizioni dell'Art. 9 del bando:

Erasmus+

- **Allegato_B**: Scheda titoli di autovalutazione debitamente compilata e sottoscritta;
- **Allegato_C**: Lettera motivazionale e proposta progettuale di ricaduta;
- **CV**: Curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato;
- **Documenti**: Fotocopia di un documento di identità e della tessera sanitaria validi;
- ☐ (*Se possedute*) N__ di eventuali certificazioni linguistiche in numero;
- ☐ (*Se posseduti*) N__ di eventuali attestati di formazione certificata di minimo 20 ore;
- ☐ (*Se possedute*) N__ di eventuali certificazioni informatiche;
- ☐ (*Se posseduto*) N__ di eventuale certificato del corso di perfezionamento CLIL;
- ☐ (*Se presente*) N__ di eventuale ulteriore documentazione a supporto.

Luogo e data _____ Firma _____

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E UTILIZZO IMMAGINI (GDPR)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), contenuta nell'Art. 14 del bando di selezione e

1. Trattamento dati per la gestione della procedura selettiva (OBBLIGATORIO) Prende atto che il conferimento dei propri dati personali è obbligatorio e indispensabile per consentire l'esame dell'istanza, la valutazione dei titoli da parte della Commissione giudicatrice e lo svolgimento di tutte le operazioni connesse alla presente procedura concorsuale e alla gestione contabile-amministrativa dell'eventuale mobilità. *L'assenza della firma in questo riquadro comporta l'impossibilità di procedere alla valutazione della domanda e l'esclusione dalla selezione.*

Luogo e Data: _____Firma del candidato (estesa e leggibile): _____

2. Liberatoria per la pubblicazione di materiali multimediali e canali di diffusione (FACOLTATIVO) In relazione a quanto disposto dai commi 5 e 7 dell'Art. 14 del bando, per lo svolgimento delle sole attività istituzionali di documentazione e disseminazione del progetto Erasmus+ (esclusa ogni finalità di lucro): **PRESTA IL CONSENSO** alla raccolta e alla pubblicazione/diffusione di materiali multimediali (fotografie, riprese video, interviste) che lo/la ritraggano durante lo svolgimento delle attività connesse alla mobilità, sul sito web istituzionale dell'I.I.S. "Leonardo da Vinci" e sulle piattaforme social ufficiali dell'Istituto. Di conseguenza, *la mancata firma nel seguente spazio nega di fatto il consenso ma non pregiudica in alcun modo l'esito della selezione né la partecipazione alla mobilità.*

Luogo e Data: _____ Firma del candidato (estesa e leggibile): _____

IIS "LEONARDO DA VINCI" SAN GIOVANNI IN FIORE
(IPAA-IPSSAR-ITI-ITCG) Codice Meccanografico: CSIS07700B
Via delle Ginestre, s.n.c. - 87055 San Giovanni in Fiore (CS) Tel. 09841861932
E-mail: csis07700b@istruzione.it P.E.C.: csis07700b@pec.istruzione.it

Erasmus+

ALLEGATO B

Scheda titoli e valutazione

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi della normativa vigente, il possesso dei seguenti titoli ed elementi valutabili ai fini della partecipazione alla selezione interna docenti per le mobilità Erasmus+.

Scheda di autovalutazione – Graduatoria

Criterio	**Descrizione**	**Punteggio candidato**	**Punteggio Commissione**
Fattore di rotazione delle mobilità Erasmus+, nell'ultimo quinquennio, promossi da questo Istituto (anche come membro partner di consorzi)	Indicare il numero di mobilità svolte ___ e il punteggio (0 svolte = 10pt; 1 svolta = 6pt; 2 svolte = 2pt; 3 o più svolte = 0pt)	____/10	
Titoli di studio (non cumulabili)	-Dottorato di ricerca: 5 punti -Laurea magistrale o specialistica: 3 punti -Diploma di istruzione superiore: 1 punto	____/5	
Disciplina insegnata	Specificare_____	____/6	
Anzianità di servizio di ruolo in questo Istituto	n. totale anni _____	____/10	
Autovalutazione in *interazione orale* in lingua inglese	Specificare livello QCER _____	0	0
Certificazione linguistica	allegato	____/4	
Incarichi/funzioni nell'ultimo quinquennio in questo Istituto	elencare _____	____/6	
Coinvolgimento documentato in attività Erasmus+ / internazionalizzazione in questo Istituto (anche come membro partner di consorzi)	elencare _____	____/5	
Lettera motivazionale	allegata	____/4	
Proposta di ricaduta didattica/organizzativa	allegata	____/4	
Corsi di formazione svolti di minimo 20 ore ciascuno nell'ultimo quinquennio	allegati	____/10	
Certificazione sull'insegnamento con la metodologia CLIL	allegato	____/4	
Certificazione informatiche	allegati	____/2	

La presente scheda ha valore di autodichiarazione. L'Istituto si riserva di procedere, anche a campione, alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000. In caso di dichiarazioni mendaci si applicano le conseguenze previste dall'art. 76 del medesimo decreto, oltre alla decadenza dagli eventuali benefici conseguiti.

Luogo e data_____ Firma_____