



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "F. DE SARLO - G. DE LORENZO"

C.F. 83000510764 - C.M. PZIS001007 - CCP n. 12102851 - Cod. Univoco Uff. UF8DC0 - Tel. 0973/21034
e-mail: pzis001007@istruzione.it - pzis001007@pec.istruzione.it • Sito Internet: <http://www.desarlolagonegro.edu.it>

Liceo Scienze Umane/Linguistico Lagonegro PZPM00101P – Liceo Scientifico Lagonegro PZPS00101N – Liceo Scientifico Latronico PZPS00102P - Istituto Tecnico Statale Economico e Tecnologico "V. D'Alessandro" PZTD00101D - Istituto Professionale Indirizzo Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione dei prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane PZRA001017

Via Sant'Antuono, 192 – 85042 LAGONEGRO (PZ)

All. 1

Al Dirigente Scolastico

Dell'I.I.S. "De Sarlo – De Lorenzo" Lagonegro

**MODULO CANDIDATURA
PER PARTECIPAZIONE AD UNA MOBILITÀ INDIVIDUALE AI FINI
DELL'APPRENDIMENTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO KA1 "SMART MINDS,
INCLUSIVE CODE"**

Codice Identificativo Progetto: 2025-1-IT02-KA121-SCH-000340372

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (____) Stato _____, residente in Via/piazza
_____ n° _____ Comune _____
C.A.P. _____ Prov. _____, Tel. _____, e-mail
_____, codice fiscale _____,

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la partecipazione ad una attività di corso strutturato nell'ambito del Progetto Erasmus+ KA1 "Smart Minds, Inclusive Code".

A tal fine, **DICHIARA** di possedere i seguenti requisiti:

1. Prestare servizio presso l'I.I.S. "De Sarlo – De Lorenzo" di Lagonegro;
2. Possedere un forte spirito di adattamento e un forte grado di interesse alle mobilità internazionali e ai progetti Erasmus+;
3. Accettare tutte le clausole e gli obblighi previsti dall'avviso di selezione;
4. Essere in possesso di una Carta d'identità valida per l'espatrio, i cui estremi sono:
n. _____, rilasciata il _____ dal
_____, scadenza _____.

Infine **DICHIARA:**

1. Di essere a conoscenza di dover sottoscrivere un accordo con il soggetto realizzatore per la mobilità individuale Erasmus+, pena l'esclusione e successivo scorrimento della graduatoria;

2. di essere a conoscenza che i costi di trasporto, vitto, alloggio e corso sono coperti dai fondi europei del progetto entro il limite indicato nella sovvenzione del progetto, che sarà esplicitato e indicato nell'Allegato VI (Accordo tra il beneficiario ed il partecipante) e sono adeguati per coprire le spese nelle varie destinazioni;
3. di essere a conoscenza di dover provvedere autonomamente al trasporto per raggiungere dalle proprie residenze l'aeroporto di Napoli/Roma, sia all'andata sia al ritorno;
4. di essere a conoscenza che tutte le informazioni circa la struttura ricettiva e tutti i dettagli della mobilità saranno comunicati prima della partenza dal *team* di coordinamento Erasmus+;
5. di essere a conoscenza che saranno calendarizzati incontri con il *team* di coordinamento progetti Erasmus+, che, unitamente all'ente straniero, partner della mobilità, supporterà i beneficiari in caso di necessità;
6. di **aver/non avere** versato la quota assicurativa di € 7,50 su PagoPa.

Allega alla presente:

- l'Allegato 2, debitamente compilato;
- fotocopia del documento di riconoscimento, valido per l'espatrio;
- Eventuali certificazioni linguistiche;
- Eventuali certificazioni informatiche.

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità. Dichiara inoltre di essere stato informato che i dati personali conferiti saranno conservati negli archivi cartacei e informatici dell'Istituto e utilizzati unicamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nel pieno rispetto degli Artt. 5 e 6 del Regolamento Europeo 679/2016. Il Titolare del Trattamento è Istituto e sul sito web istituzionale è stata pubblicata apposita informativa ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016.

Data e luogo

Firma