#  *Allegato A*

# TEA.M.

# TEAching and Managing of learning groups

progetto n. 2014-1-ITO1-KA102-002323

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Io sottoscritto/a ................................................................................................................................................................

nato/a ........................................................................................................ Provincia .....................................................

residente a ............................................................................................... Provincia ......................................................

in via ........................................................................................................... n. .......................... CAP .................................

codice fiscale .......................................................................................................................................................................

carta di identità n. ............................................................................................................................................................

rilasciata da .........................................................................................................................................................................

il ............................................................................................ valida fino a ........................................................................

recapito telefonico (cellulare) ....................................................................................................................................

email .....................................................................................................................................................................................

posta elettronica certificata (se disponibile) .......................................................................................................

anzianità di servizio ........................................................................................................................................................

funzione all’interno dell’Istituto scolastico ...........................................................................................................

Istituto scolastico di appartenenza ...........................................................................................................................

con sede a ................................................................................................. Provincia ......................................................

in via ........................................................................................................... n. .......................... CAP .................................

codice fiscale (dell’Istituto scolastico) ....................................................................................................................

codice meccanografico (dell’Istituto scolastico)..................................................................................................

recapito telefonico (dell’Istituto scolastico) ........................................................................................................

email (dell’Istituto scolastico) ...................................................................................................................................

posta elettronica certificata (dell’Istituto scolastico) .......................................................................................

chiedo di essere ammesso/a alla selezione per partecipare al progetto dal titolo “TEAching and Managing of learning groups” (acronimo TEA.M.), di cui la LULA srl è applicant organisation, approvato dall’Agenzia nazionale ISFOL con n. 2014-1-ITO1-KA102-002323 nell’ambito del programma Erasmus+ KA1 VET Mobility.

Consapevole che, ai sensi del D.P.R. 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che l’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale a uso di atto falso, dichiaro:

* di essere cittadino italiano;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* che la mia polizza assicurativa con garanzie responsabilità civile e infortuni è valida anche all’estero all’interno dell’Unione europea e sarà in vigore al momento della mobilità per l’intera durata della stessa;
* di rendermi disponibile per l’intera durata biennale del Progetto a produrre ed esibire tutti i documenti necessari alla mia partecipazione e alla complessiva realizzazione delle attività progettuali, secondo le modalità ed entro i termini stabili dalla LULA srl;
* di collaborare fattivamente per il corretto andamento delle attività progettuali e la buona riuscita del Progetto;
* di attenermi per l’interna durata del Progetto alle raccomandazioni e indicazioni operative impartite dalla LULA srl in qualità di applicant organisation;
* di comunicare tempestivamente alla LULA srl qualsiasi modifica e/o variazione relativa a dati e/o informazioni concernenti la mia partecipazione al Progetto;
* di accettare integralmente quanto previsto nel formulario di Progetto come approvato dall’Agenzia nazionale ISFOL con n. 2014-1-ITO1-KA102-002323 nonché le disposizioni generali e particolari che ne disciplinano la partecipazione.

La durata della mobilità all’estero è di una settimana. Nella tabella seguente, per il periodo ottobre 2015 - marzo 2016, sono indicate le settimane in cui sarà presumibilmente possibile effettuare le mobilità. Indicare con una X due preferenze (prima e seconda scelta) in base alla propria disponibilità[[1]](#footnote-1).

|  |
| --- |
| **OTTOBRE 2015** |
| 4-11 | 11-18 | 18-25 | 25-01 |
| **NOVEMBRE 2015** |
| 01-08 | 08-15 | 15-22 | 22-29 |
| **DICEMBRE 2015** |
| 29-06 | 06-13 | 13-20 |
| **GENNAIO 2016** |
| 10-17 | 17-24 | 24-31 |
| **FEBBRAIO 2016** |
| 31-07 | 07-14 | 14-21 | 21-28 |
| **MARZO 2016** |
| 28-06 | 06-13 | 13-20 | 20-27 |

Autorizzo la LULA srl al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” in relazione agli adempimenti connessi con il corretto svolgimento delle attività progettuali.

*Luogo, data*

.........................................................................................

Firma

....................................................................................

Ad integrazione della domanda di partecipazione, si allegano i seguenti documenti:

* copia fotostatica fronte retro della carta di identità in corso di validità;
* copia fotostatica fronte retro del codice fiscale/tessera sanitaria;
* Curriculum Vitae (vedi *Allegato B*).
1. Nella costruzione delle mobilità sarà tenuta in debita considerazione la disponibilità dei partecipanti. Tuttavia, le preferenze in tabella sono indicative e potranno subire variazioni in funzione dei risultati della selezione (valutazione CV), delle esigenze operative di Progetto e della disponibilità dei partner esteri di accoglienza. In ragione di queste variabili, la LULA srl si riserva la facoltà di stabilire date diverse dalle preferenze indicate in tabella. Resta fermo che le mobilità saranno comunque effettuate tra ottobre 2015 e marzo 2016. [↑](#footnote-ref-1)