******

***ISTITUTO COMPRENSIVO N. 19 BOLOGNA***

Codice Meccanografico: **BOIC87800G** Codice Fiscale: **91357350379**

Sede legale: Via d'Azeglio n. 82, 40123 Bologna Tel. 051/584082 - 051/330374 -

e-mail:  **boic87800g@istruzione.it** - PEC: **boic87800g@pec.istruzione.it**

Sito web: **www.ic19bologna.edu.it -**Codice Univoco per la fatturazione elettronica: **UF8F2Z -**

Scuola dell’Infanzia e Primaria “I.O.R.”, via G. C. Pupilli n. 1, 40136 Bologna - Tel. 051/6366132

Scuola Primaria “Adele Cremonini-Ongaro”, Via Bellombra n. 28, 40136 Bologna - Tel.051/585828

Scuola Primaria “Mario Longhena”, Via di Casaglia n.41, 40135 Bologna - Tel. 051/6143644

Scuola Secondaria di I grado “Lavinia Fontana”: sede Via D'Azeglio n. 82, - Tel. 051/582283

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

per la selezione di 20 partecipanti per attività di formazione da svolgersi in Francia, Belgio, Irlanda e Malta nell’ambito del programma Erasmus+ KA1 “IN.S.I.D.E. - INvolving School staff In new Dynamics of collaborative and inclusive Experiences” N° 2021-1-IT02-KA122-SCH-000012944- CUP: H39J21015790006

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

nat…… il………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

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

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

email………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Dirigente Scolastica, materia di insegnamento: ……………………………………………………………………………………………

 Docente scuola primaria, ambito di insegnamento ……………………………………………………………………………………..

 Docente scuola secondaria di primo grado, materia di insegnamento: ……………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Personale ATA, profilo ………………………………………………………………………………………………………………………………..

(è obbligatoria la compilazione di tutti i campi)

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

******

***ISTITUTO COMPRENSIVO N. 19 BOLOGNA***

Codice Meccanografico: **BOIC87800G** Codice Fiscale: **91357350379**

Sede legale: Via d'Azeglio n. 82, 40123 Bologna Tel. 051/584082 - 051/330374 -

e-mail:  **boic87800g@istruzione.it** - PEC: **boic87800g@pec.istruzione.it**

Sito web: **www.ic19bologna.edu.it -**Codice Univoco per la fatturazione elettronica: **UF8F2Z -**

Scuola dell’Infanzia e Primaria “I.O.R.”, via G. C. Pupilli n. 1, 40136 Bologna - Tel. 051/6366132

Scuola Primaria “Adele Cremonini-Ongaro”, Via Bellombra n. 28, 40136 Bologna - Tel.051/585828

Scuola Primaria “Mario Longhena”, Via di Casaglia n.41, 40135 Bologna - Tel. 051/6143644

Scuola Secondaria di I grado “Lavinia Fontana”: sede Via D'Azeglio n. 82, - Tel. 051/582283

**COMUNICA**

di voler partecipare e propone la propria candidatura per il progetto Erasmus+ KA1 “IN.S.I.D.E. - INvolving School staff In new Dynamics of collaborative and inclusive Experiences”, della durata di 14 giorni (di cui 2 in più per il viaggio di andata e ritorno) da svolgersi in:

□ FRANCIA;

□ BELGIO;

□ IRLANDA;

□ MALTA.

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;

-Fotocopia della certificazione verde valida.

..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’ Istituto Comprensivo 19 Bologna.

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

Data e Luogo Firma

…………………………………………… …………………………………………….