

|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | <b>ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "E. FERMI"</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p><i>CERT. N. 50 100 14484-Rev 005</i></p>  | <p><b>Via Denaro, 24 - 89011 Bagnara Calabra (RC) - Tel. 0966/439104 - Fax 0966/439103</b></p> <p><u>sito web: <a href="http://www.iisfermibagnara.edu.it">www.iisfermibagnara.edu.it</a></u></p> <p><u>e-mail: <a href="mailto:rcis01700a@istruzione.it">rcis01700a@istruzione.it</a> _____ pec: <a href="mailto:rcis01700a@pec.istruzione.it">rcis01700a@pec.istruzione.it</a></u></p> |



## ALLEGATO A: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
IIS "E. FERMI"  
Bagnara Calabra (RC)

### PROGETTO ERASMUS+ Azione KA1- Progetti di Mobilità di Breve Termine Settore Scuola nell'ambito del programma Erasmus+ 2021 2027

ASSEGNAZIONE SOVVENZIONE ERASMUS+

AZIONE CHIAVE 1

TIPO DI AZIONE E SETTORE: **KA121 SCH**

OID: **E10294195**

CUP: **F17G26000240006**

FORM ID: **KA121-SCH-D9D28E4B / 1721344**

Codice Identificativo Progetto: **2026-1-IT02-KA121-SCH-000411091**

Codice Accreditamento: **2025-1-IT02-KA120-SCH-000381447**

Key Action: **Learning Mobility of Individuals**

OGGETTO: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** per selezione interna di docenti per **n. 2**  
**Accompagnatori di percorsi di mobilità europea a breve termine**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

### CHIEDE

di partecipare alla selezione alla procedura di selezione, mediante valutazione comparativa dei curricula pervenuti relativa al progetto meglio specificato sopra, per il conferimento dell'incarico di accompagnatore finalizzato alla realizzazione del percorso di mobilità come di seguito sinteticamente descritto:

| Flusso di MOBILITÀ STUDENTI |                                                        |                               |                               |                               |                   |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| Codice                      | Paese di destinazione                                  | Durata                        | Periodo                       | n. studenti                   | n. accompagnatori |
| SHORT-01                    | TURCHIA o LITUNIA o Paese della Stessa fascia Erasmus+ | 10 GIORNI<br>Oltre il viaggio | Ottobre -<br>Novembre<br>2026 | 10*<br>partenze<br>simultanee | 2                 |

- ☐ Possesso dell'abilitazione per le attività di sostegno (*i partecipanti in possesso dell'abilitazione dovranno inserire segno di spunta*)

### A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
  - di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196;
  - di avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
  - di avere il godimento dei diritti civili e politici;
  - di non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
  - di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
  - di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
  - di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
  - di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
  - di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
  - di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
- ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

- 
- 
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico
  - di non aver rinunciato ad altro incarico durante il corrente anno scolastico

Alla presente istanza allega:

- curriculum vitae in formato europeo;
- dichiarazione di inesistenza di causa di incompatibilità e di conflitto di interessi;
- **AII. B.** Scheda Autovalutazione e Motivazione
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;

Bagnara Calabra, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_