**ALLEGATO 1 - STAFF (Personale Docente)**

Alla Dirigente Scolastica

del Liceo Scientifico e Linguistico “Orazio Tedone”

via Alessandro Volta, 13

70037 Ruvo di Puglia (BA)

email: [baps09000r@istruzione.it](mailto:baps09000r@istruzione.it)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LE MOBILITÀ DEL PROGRAMMA ERASMUS + (Piano Erasmus denominato *SAIL3+*)

CODICE ATTIVITÀ E CONVENZIONE N. 2024-1-IT02-KA121-SCH-000231024

Io sottoscritta/o \_\_\_ nata/o a \_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, e residente a \_\_\_ (prov. \_\_) in via \_\_\_ n. \_\_\_ tel.\_\_\_ mail \_\_\_ in qualità di docente presso codesto Istituto per la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , avendo preso visione del bando relativo alla selezione per la partecipazione alle mobilità del progetto di accreditamento ERASMUS+ KA120-SCH SAIL3+ CODICE ATTIVITÀ E CONVENZIONE: N. 2024-1-IT02-KA121-SCH-000231024,

**CHIEDO**

di partecipare alla selezione in oggetto**.**

**DICHIARO**

1. di accettare tutte le condizioni e gli obblighi previsti dal presente bando;

2. che quanto riportato nella presente domanda e negli allegati corrisponde a verità;

3. sotto la mia piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445/2000, quanto segue (barrare la casella che interessa):

* di essere cittadina/o italiana/o;
* di essere cittadina/o UE;
* 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.

**ALLEGO**

* **Tabella di valutazione** dei titoli posseduti debitamente compilata e firmata relativa alla tipologia di beneficiario per cui viene presentata l'istanza (**Allegato 2: DOCENTI**);
* ***Curriculum vitae* in formato europeo,** debitamente datato e firmato, con **i titoli valutabili** opportunamente evidenziati **in giallo**;
* **Lettera motivazionale** da allegare - a pena di esclusione - **solo ed esclusivamente in formato word e con un numero massimo di 2000 caratteri.**

Ai sensi del D.Lgs n.51 del 10/08/2018 “Regolamento della Privacy”, autorizzo il Liceo Scientifico e Linguistico “O. Tedone” di Ruvo di Puglia al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 1 - ALUNNE/I**

Alla Dirigente Scolastica

del Liceo Scientifico e Linguistico “Orazio Tedone”

via Alessandro Volta, 13

70037 Ruvo di Puglia (BA)

email: [baps09000r@istruzione.it](mailto:baps09000r@istruzione.it)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LE MOBILITÀ DEL PROGRAMMA ERASMUS + (Piano Erasmus denominato *SAIL3+*)

CODICE ATTIVITÀ E CONVENZIONE: N. 2024-1-IT02-KA121-SCH-000231024

Io sottoscritta/o \_\_\_ nata/o a \_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, e residente a \_\_\_ (prov. \_\_) in via \_\_\_ n. \_\_\_ tel.\_\_\_ mail \_\_\_ in qualità di alunna/o della classe \_\_\_ (**a.s. 2024/2025**), sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c/o codesto Istituto, avendo preso visione del bando relativo alla selezione per la partecipazione alle mobilità del progetto di accreditamento ERASMUS+ KA120-SCH SAIL3+ CODICE ATTIVITÀ E CONVENZIONE: N.N. 2024-1-IT02-KA121-SCH-000231024,

**CHIEDO**

di partecipare alla selezione per la/le seguente/i attività:

**⃣ alunna/alunno** in **mobilità di gruppo** (5 giorni)

**⃣**  in **mobilità individuale di breve termine** (10 giorni)

**⃣** in **mobilità individuale di lungo termine** (30 giorni, SOLO classi IV a.s. 2024/2025)

**DICHIARO**

1. di accettare tutte le condizioni e gli obblighi previsti dal presente bando, incluso l’obbligo di accogliere la/il ragazza/o partner del paese straniero di destinazione individuato per la stessa durata dei giorni della mobilità selezionata sopra e assegnata (artt. 5 e 6), a pena di esclusione;

2. che quanto riportato nella presente domanda e negli allegati corrisponde a verità;

3. sotto la mia piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445/2000, quanto segue (barrare la casella che interessa):

**-**  di essere cittadina/o italiana/o;

**-** di essere cittadina/o UE;

- di essere cittadina/o extraeuropea/o (specificare Stato: \_\_\_\_\_);

**-** 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.

**ALLEGO**

* **Tabella di valutazione** dei titoli posseduti debitamente compilata e firmata relativa alla tipologia di beneficiario per cui viene presentata l'istanza (**Allegato 2: ALUNNE/I**);
* ***Curriculum vitae* in formato europeo,** debitamente datato e firmato, con **i titoli previsti dalla tabella di valutazione** opportunamente evidenziati **in giallo**.

Ai sensi del D.Lgs n.51 del 10/08/2018 “Regolamento della Privacy”, autorizzo il Liceo Scientifico e Linguistico “O. Tedone” di Ruvo di Puglia al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’alunna/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome Cognome** e **Firma** di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

(1) Nome Cognome e Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(2) Nome Cognome e Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 2 - TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI MOBILITÀ DOCENTI**

1. **CORSI STRUTTURATI / METODOLOGICI**
2. **JOBSHADOWING**
3. **ACCOMPAGNATORI IN MOBILITÀ STUDENTESCHE**

**TABELLA DI VALUTAZIONE**

**Cognome e Nome:**

**Classe di Concorso (Codice e Dicitura):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE | PUNTI | A CURA DEL CANDIDATO | A CURA DELLA COMMISSIONE |
| Diploma di laurea in:  Conseguito il:  Votazione: | 110 e lode - punti 10  110 punti - punti 8  100-109 - punti 6  < 100 - punti 4 |  |  |
| Dottorato di Ricerca o Specializzazione post laurea della durata di almeno 2 anni (escluso titolo SSIS) | punti 5 |  |  |
| Diploma di istruzione secondaria superiore  (solo per i docenti non in possesso di Diploma di laurea) | massimo dei voti - punti 4  altro punteggio - punti 3 |  |  |
| Funzioni di middle management (collaboratori DS o FS) negli ultimi 5 anni scolastici  Tipo di funzione:  a.s. | punti 4 per ogni anno  max punti 12 |  |  |
| Funzioni di Coordinatori Dipartimento negli ultimi 5 anni scolastici | punti 2 per ogni anno  max punti 6 |  |  |
| Disponibilità docente tutor/orientatore (DM n. 63 del 5 aprile 2023) | punti 3 |  |  |
| Servizio presso il Liceo Scientifico e Linguistico “O.Tedone” (compreso l’a.s. in corso)  Specificare aa.ss.:  tot. anni | punti 2 per ogni anno di servizio  max 10 punti |  |  |
| Pregressa esperienza di mobilità in progetti Erasmus+ (settore scuola)  Titolo progetto:  Codice:  Specificare attività: | punti 3 |  |  |
| Corsi di aggiornamento e di formazione Erasmus+ promossi da INDIRE  Specificare: | punti 3 per ogni corso  max punti 6 |  |  |
| Certificazioni di competenze linguistiche (esclusi i docenti di lingue straniere)  Lingua: \_\_\_\_ Livello:  Lingua: \_\_\_\_ Livello:  Lingua: \_\_\_\_ Livello:  Data del conseguimento:  Ente certificatore: | livello C1 punti 3  livello B2 punti 2  livello B1 punti 1  max punti 9 |  |  |
| Certificazioni di competenze informatiche  Specificare: | 1 punto per ogni certificazione  max punti 3 |  |  |
| Estensore di progetti Erasmus+ finanziati  Specificare codice progetto e a.s.: | 5 punti per ogni progetto finanziato  max punti 10 |  |  |
| Esperienza nell’utilizzo della piattaforma Mobility tool o Beneficiary module (indicare progetto e codice attività)  Fare riferimento alle situazioni specifiche di utilizzo (codici progetto e a.s.): | punti 5 per ogni anno  max 10 punti |  |  |
| Esperienza nell’organizzazione di scambi linguistici e culturali | punti 2 per ogni anno  max 6 punti |  |  |
| Docenza di scienza e fisica nell’indirizzo potenziamento CLIL/Cambridge | 2 punti per ogni anno  max 6 punti |  |  |
| Lettera motivazionale (da allegare - a pena di esclusione - solo ed esclusivamente in formato word e con un numero massimo di 2000 caratteri) | max 10 punti |  |  |
| TOTALE | \_\_\_/115 |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 2 – TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI MOBILITÀ ALUNNE/ALUNNI**

1. **MOBILITÀ INDIVIDUALI DI LUNGA DURATA**
2. **MOBILITÀ INDIVIDUALI DI BREVE DURATA**
3. **MOBILITÀ DI GRUPPO**

**TABELLA DI VALUTAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Classe e Sezione** a.s. **2024/2025:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
|  | PUNTI | A CURA DEL CANDIDATO | A CURA DELLA COMMISSIONE |
| Media dei voti ottenuta nella valutazione precedente al bando (1 o 2 quadrimestre) | 6 ≤ M <7 1 punto  M=7 2 punti  7 ≤ M<8 3 punti  M=8 4 punti  8 ≤ M<9 5 punti  M=9 6 punti  9 ≤ M<10 7 punti  M=10 8 punti |  |  |
| Voto conseguito in lingua inglese (minimo 7) | 7 = 0 punti  8 = 1 punto  9 = 2 punti  10 = 3 punti |  |  |
| Voto di condotta almeno 8 | 8 = 0 punti  9 = 2 punti  10 = 3 punti |  |  |
| Disponibilità ad ospitare in progetti Erasmus+ | 4 punti (durata 31 gg)  3 punti (durata 12 gg)  2 punti (durata 7 gg) |  |  |
| Reddito familiare (modello ISEE) | fino a € 4.999 punti 10  da € 5.000 a € 9.999 punti 9  da € 10.000 a € 14.999 punti 8  da € 15.000 a € 19.999 punti 7  da € 20.000 a € 24.999 punti 6  da € 25.000 a € 29.999 punti 5  da € 30.000 a € 40.000 punti 4  oltre € 40.000 punti 0 |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’alunna/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

(1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_