

APPLICATION FORM - DOCENTI
PROGETTO ERASMUS+ KA229 n. 2018-1-ES01-KA229-050543_3
'Sharing our Cultural Heritage to Build a Common Future'
SHORT MOBILITY VERSO SPAGNA-FINLANDIA-GRECIA GERMANIA
LONG MOBILITY/ACCOPAGNAMENTO ALUNNI SPAGNA

Spett.le Liceo Classico Linguistico 'M.T. Cicerone'
Via Fontana Vecchia n. 2 – 00044 Frascati (RM)
Alla c.a. della D.S. e Commissione Erasmus+

Il/la docente dovrà far pervenire alla segreteria della scuola **entro e non oltre il 25 Settembre 2018**
Il seguente modulo di candidatura per la partecipazione ad una delle attività all'estero del progetto Erasmus+ KA229, **interamente finanziate dall'Unione Europea:**

- N. 4 SHORT MOBILITY della durata di una settimana c.na (8 alunni con due docenti accompagnatori)
- N. 2 LONG MOBILITY della durata di 2 gg + viaggio per A/R (accompagnamento A/R di n. 1 alunno in Spagna). L'elenco dei 'successful candidates' sarà pubblicato sul sito istituzionale della scuola.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Docente di _____ a t. determinato / indeterminato presso codesto istituto

CHIEDE

che sia presa in considerazione la propria candidatura per l'attività all'estero per (scegliere una sola opzione)

SHORT MOBILITY (max 2 docenti accompagnatori/8 alunni/1 settimana)

- Spagna (Novembre 2018)
- Finlandia (Aprile/Maggio 2019)
- Grecia (Novembre 2019)
- Germania (Aprile 2020)

LONG MOBILITY (2 gg 1 docente/1 alunno/a A/R)

- Spagna (2019/2020)
- Spagna (2020/2021)

DICHIARA

TITOLI

di possedere i seguenti titoli:

1) certificazione linguistica (Liv. minimo richiesto B1 del QCER)

Cambridge Liv. _____ Dele liv. _____ Delf Liv _____ Fit Liv _____

Altro _____ Liv. _____ (allegare copia del certificato o in assenza dell'originale, copia sostitutiva)

punti max 5/certificazione

2) di possedere competenze/abilità che non rientrano nell'apprendimento formale (ad es.

Madrelingua inglese/spagnola/tedesca.....altre esperienze rilevanti) _____
_____ **punti max 5**

3) Altri titoli/pubblicazioni _____

(allegare un altro foglio, qualora lo spazio non sia sufficiente) **punti max 10**

4) di essere interessato/a alla partecipazione al progetto per i seguenti motivi

(possibilmente in lingua inglese) _____
_____ **punti max 5**

ALTRE INFORMAZIONI

C.fiscale: _____

C.id. n. _____ rilasciata in data _____ dal Comune _____

Prov. _____ scadenza _____ e valida per l'espatrio

Intolleranze/allergie/informazioni importanti da comunicare _____

Frascati, _____

Firma docente _____