

***Allegato 1***

Il/La sottoscritto/a…………………..……………………………………….. nato/a il ……………… a ………………………….…., residente a …………………………… Via/piazza ……..…………...

……………………………………., c.f.: …………………………………….., recapito telefonico ………………………………………, indirizzo mail ………………………………………………… in qualità di:

* docente (specificare materia) ……………………………………………….…………………
* ATA (specificare qualifica: AA – AT - CS) ……………………………………….………….
* Tipologia contratto (tempo determinato/indeterminato) ……………………………………….

**DICHIARA**

la propria disponibilità a partecipare a:

**Programma Erasmus+ Call 2020- KA2 Partenariati Strategici per Scambi tra Scuole – Settore istruzione scolastica per il seguente Progetto e per la relativa figura *(crociare la figura interessata all’interno del relativo progetto):***

1. **Progetto ERASMUS Codice 2020-1-CZ01-KA229-078451\_4 “Can you play with me?”**
* n° 3 Docenti Responsabili della Implementazione;
* n° 1 Docente Responsabile della Disseminazione;
* n° 1 Docente Responsabile della Valutazione;
* n° 1 Assistente Amministrativo;
* n° 1 Assistente Tecnico;
* n° 1 Collaboratore Scolastico.
1. **Progetto ERASMUS Codice 2020-1-IT02-KA229-079035\_1 “Sharing cultural treasures”**
* n° 3 Docenti Responsabili della Implementazione;
* n° 1 Docente Responsabile della Disseminazione;
* n° 1 Docente Responsabile della Valutazione;
* n° 1 Assistente Amministrativo;
* n° 1 Assistente Tecnico;
* n° 1 Collaboratore Scolastico.

A tal fine dichiara il possesso dei seguenti requisiti:

1. livello di conoscenza della lingua inglese ottimo buono sufficiente
2. Possesso di certificazioni linguistiche

Sì No Specificare livello ………..

1. competenze informatiche possedute/certificate (specificare se acquisite tramite corsi specifici o con Patente ECDL) ……………………………………….……………………….……………………………………………………………………………………………………………………..………………
2. disponibilità a realizzare attività innovative con gli alunni;

Sì No

1. disponibilità a documentare e monitorare il percorso sviluppato.

Sì No

1. Capacità di lavorare in team ottimo buono sufficiente

I dati personali che entreranno in possesso dell’Istituto, a seguito della presente disponibilità, saranno trattati nel rispetto della legislazione sulla tutela della privacy (Decreto n. 101 del 10.08.2018, in ottemperanza al GDPR – Regolamento UE 2016/679, abrogativo del D. Lgs. 196/2003).

Luogo e data ………………………………..

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati:**

* Curriculum vitae
* Documento di identità