**Allegato 1: Modulo di presentazione della domanda**

**PROGETTO ERASMUS PLUS KA1**

**“ARCHIMEDE”**

**[da consegnare al Dirigente Scolastico dell’Istituto di appartenenza insieme al resto della documentazione richiesta secondo le modalità previste all’ Art. 3 dell’Avviso ]**

**a. Informazioni sul/la candidato/a**

**Cognome :**

**Nome :**

**Sesso :**

* **M**
* **F**

**Luogo e Data di Nascita**

**Indirizzo di residenza (indicare luogo, Via/Piazza, N° civico, CAP)**

**Recapito telefonico / email**

**(indicare un recapito telefonico e un indirizzo email per eventuale contatto)**

**Istituto Scolastico di Appartenenza**

* **Istituto Istruzione Superiore Marconi**
* **Istituto Istruzione Superiore –IpsiaIti- Acri**
* **Istituto Istruzione Superiore De FilippisPrestia Vibo Valentia**
* **Istituto Istruzione Superiore Fermi Eredia di Catania,**
* **Istituto Tecnico Industriale Fermi Siracusa,**
* **Ipsia Pacinotti di Foggia**

**Precedente partecipazione a iniziative di mobilità internazionale per scopi formativi**

**Se si, elencare**

**Esperienze di alternanza scuola/lavoro o stage curricolari**

**Se si, elencare**

**Esperienze di corsi e attività didattiche opzionali/extra curricolari nelle materie del settore di appartenenza**

**Se si, elencare**

**Conoscenza della Lingua Inglese (Scritto) \***

**Livello di conoscenza con riferimento al Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue.**

**A2**

**B1**

**B2**

**Conoscenza della Lingua Inglese (Parlato) \***

**Livello di conoscenza con riferimento al Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue.**

**A2**

**B1**

**B2**

**Altre lingue conosciute \***

**Indicare la lingua e il livello di riferimento (Scritto/Parlato)**

**Che conoscenze hai del programma europeo "Erasmus+"?**

**Se si, elenca.**

**Quali motivazioni ti hanno spinto a presentare la tua candidatura al progetto Erasmus+ "ARCHIMEDE"?**

**Cosa ti aspetti dal progetto Erasmus+ "ARCHIMEDE"?**

**Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.**

**Se la/il candidata/o è minorenne Firma dei Genitori o di chi ne fa le veci**

* **Autorizza**
* **Non autorizza**

**Data Firma**