

Oggetto: Istanza partecipazione Avviso Erasmus+ "Equità & Unità: Inclusione oltre i confini" n. 2025-1-IT02-KA122-SCH-000318888 – Liceo San Benedetto. Mobilità personale scolastico. Grecia.

(modello da compilare in tutte le sue parti, firmare, scansionare in formato .pdf e trasmettere all'indirizzo di posta elettronica bapm04000r@istruzione.it)

. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il
____/____/____ (C.F.: _____) e residente in _____ (____) alla
Via/Piazza _____, n. _____, recapito telefonico _____
e indirizzo posta elettronica _____, in servizio presso codesto Istituto, vista la nota
prot. n. 579 del 16.01.2026, consapevole della possibilità di variazione di date e mete, consapevole delle
responsabilità amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- Di essere nelle condizioni previste dall'Avviso di cui sopra;
- Che, alla data della partenza sarà nelle condizioni di possibilità di espatrio in merito alla relativa documentazione;
- Di non essere nelle condizioni di intralciare l'attività dell'Istituzione scolastica e/o di Indire/Erasmus+;
- Di essere consapevole della possibilità che l'organizzazione possa subire variazioni;
- Di essere in condizione di svantaggio per cui si allega opportuna documentazione riservata.

Dichiara, altresì, di trovarsi nelle seguenti condizioni (*spuntare la voce di interesse*):

- ☐ **Titolare ed in servizio** presso il Liceo San Benedetto di Conversano;
- ☐ **Personale non docente** (tipologia profilo ATA, DSGA, DS): _____;
- ☐ **Personale docente**, componente del seguente Dipartimento: _____.

Tanto premesso,

CHIEDE

di poter prendere parte alla mobilità Erasmus+ per personale scolastico con destinazione Creta (Grecia) per il corrente A.S. come da Avviso di cui sopra.

Allega (spuntare le voci di interesse):

- Scheda di dichiarazione punteggi per il personale docente (**Allegato 2**);
- Scheda di dichiarazione punteggi per il personale non docente (**Allegato 3**);
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia della tessera sanitaria in corso di validità;
- Altra eventuale documentazione anche riservata: _____

Luogo e data, _____

Firma leggibile