



European  
Commission



Istituto di Istruzione  
Superiore

*Rita Levi Montalcini*

Via Corrado Alvaro, 17 88054 Sersale  
(CZ)  
C.M. CZIS011001 - C.F. 97061370793  
email: cri011001@pec.istruzione.it  
pec: cri011001@pec.istruzione.it  
web: www.iis-sersale.edu.it

Liceo Scientifico  
Via C. Alvaro, n.17 88054, Sersale (CZ)  
C.M. CZPS011013  
Tel.: 0961.936806 - 0961.936871

Ipscoa  
Via I Maggio  
88055, Taverna (CZ)  
C.M. CZRH01101R  
Tel.: 0961.924833

Ipsasr  
Via Bianchi  
88054, Sersale (CZ)  
C.M. CZRA01102N - CZRA011523 (adulti)  
Tel. 0961.967187

Ipsceoa  
Via Nazionale  
88070, Montevilla (CZ)  
C.M. CZRC01101G - CZRC011511  
Tel.: 0961.966661

Funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



# PROGRAMMA ERASMUS+ - AZIONE KA121 MOBILITÀ INDIVIDUALE AI FINI DELL'APPRENDIMENTO - AMBITO VET "ACCREDITAMENTO I.I.S. RITA LEVI MONTALCINI"

CONVENZIONE N° 2023-1-IT01-KA122-VET-000114035  
CUP F59B23000050006

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NOME: ..... COGNOME: .....

NATO/A A ..... (PROV) .....

DATA.....

CODICE FISCALE.....

RESIDENTE A ..... (PROV)..... CAP .....

INDIRIZZO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA).....

TELEFONO..... CELL. ....

E-MAIL.....

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il Programma Erasmus plus - Progetto "ACCREDITAMENTO I.I.S. RITA LEVI MONTALCINI", per svolgere il ruolo di docente accompagnatore nel seguente Paese:

- MALTA  SPAGNA

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DAL BANDO DI SELEZIONE** e di accettarne integralmente il contenuto.

Si allegano alla presente:

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento VALIDO PER L'ESPATRIO;
- Allegato 1

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.

📍 \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  
(Luogo e data)

Firma