



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI  
PRIMO GRADO  
"ALTA VAL DI SOLE"



Sede: Via S.Michele n.11, 38026 Fucine di Ossana (TN)  
Tel. 0463-751129 – Fax 0463/750043 - Cod. Fisc. 92013790222  
e-mail : segr.icaltavaldisole@scuole.provincia.tn.it sito internet:  
[www.icaltavaldisole.it](http://www.icaltavaldisole.it)

**Allegato 2 - Autodichiarazione esperienze e motivazioni**  
**PROGRAMMA ERASMUS +**  
**KA1 - Learning Mobility of Individuals - KA101 – School education staff mobility**  
**Progetto**

**Codice Accreditamento: 2022-1-IT02-KA120-SCH-000105239**

**Codici Progetto: 2023-1-IT02-KA121-SCH-000140871**

**CUP I41I23000260005**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n.\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**dichiaro**

● di possedere il seguente livello di:

inglese

tedesco

(indicare eventuali lauree in lingue/certificazioni con date):

---

---

---

---

---

---



Erasmus+



Cofinanziato dal  
programma Erasmus+  
dell'Unione europea

- di aver svolti i seguenti progetti e-Twinning, gemellaggio, scambi (indicare titolo, argomento, anno scolastico, scuole partner)

---

---

---

---

---

- di aver avuto esperienze pregresse nell'ambito di pertinenza (indicare esperienze di studio all'estero, argomenti affrontati, durata)

---

---

---

---

---

---

- di voler fare un'esperienza formativa all'estero per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- di impegnarmi a coinvolgere i colleghi e lavorare in team.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

