



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

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):

- 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 _____

