



ISTITUTO OMNICOMPENSIVO SAN DEMETRIO CORONE - COSENZA - ITALY SHKOLLA E BASHKUAR SHEN MITER KORONE

Dirigenza ed Uffici Amministrativi
Via Dante Alighieri n°146 – 87069 San Demetrio Corone (CS)

Drejtimit dhe Fusha Administrative

Udhë Dante Alighieri n°146 – 87069 Shen Mitër Korone (CS)

Tel. +39 0984 956086 – Fax +39 0984 910723 – Codice Fiscale: 97022490789

Mail PEC Scuola: cspc060008@pec.istruzione.it Mail Liceo: cspc060008@istruzione.it

Mail Comprensivo: csic83200n@istruzione.it - Sito Web: www.iosandemetrio.edu.it

Santa Sofia d'Epiro Tel. 0984957020 - San Giorgio A. Tel. 098386103

Vaccarizzo A. Tel. 098384095 - San Cosmo A. Tel. 098384060



Prot. n. ro 6174/II.5

San Demetrio Corone, 17/ IX/2025



Al Personale, docente ed AtA, dell'Istituto interessato
Agli Atti istituzionali, anche on line, a Tracciabilità e massima Trasparenza
Programma Erasmus⁺ 2021-2027, Investimento 3.1 PNRR, Next Generation EU - CUP B56E23004900006
SEDE

Oggetto: MODULO MANIFESTAZIONE INTERESSI PARTECIPANTE CORSO FORMAZIONE CIPRO

Scambi ed Esperienze formative all'Estero, per Personale scolastico – Programma ERASMUS⁺ 2021-2027/ PNRR, Next Generation EU, Missione 4 – Componente 1 – Investimento 3.1 “Nuove Competenze e Nuovi Linguaggi”. Tipo Accreditamento KA121; OID E10188585; ID Progetti:

- PNRR_2023-1-IT02-KA121-SCH-000143402;
- PNRR_2024-1-IT02-KA121-SCH-000212517

➤ TRASMISSIONE ENTRO E NON OLTRE IL LUNEDÌ 22 SETTEMBRE 2025/Hh: 12,00

Assunzione in protocollo istituzionale, mediante mail o consegna brevi manu, presso gli Uffici di Segreteria [Referente a. a. E. Scalercio], senza alcuna Responsabilità, per la Scuola, in caso di mancata ricezione

VISTO la **Decisione dirigenziale**, prot. n.ro 6172 di **Avvio Procedura** Richiesta Ordine Acquisto , **RdO**, Modalità Trattativa Diretta monoSoggetto, attraverso MePA (art. 50, comma 1, lett. b) del D. lvo n.ro 36/2023), con Prezzo “a base d'Asta”, congruo, a Vantaggio dell'Amministrazione, in intestazione, previa, attivata, Indagine di Mercato, a Realizzazione Scambi ed Esperienze formative all'Estero, per Studenti e Personale scolastico – Programma ERASMUS⁺ 2021-2027/ PNRR, Next Generation EU, Missione 4 – Componente 1 – Investimento 3.1 “Nuove Competenze e Nuovi Linguaggi”. Tipo Accreditamento KA121; OID E10188585; CUP: B56E23004900006

ID Progetti:

- PNRR_2023-1-IT02-KA121-SCH-000143402;
- PNRR_2024-1-IT02-KA121-SCH-000212517.

RICHIAMATO ogni altro Atto, inerente la **Procedura in oggetto**, inteso, quale **Parte Integrante**

Compilare i Campi mancanti e/o sbarrare, con una X la casella in interesse

Il/La sottoscritto/a

in servizio, presso, codesto Istituto scolastico, in qualità di _____,

se Docente, indicare Sede Servizio _____, Ordine/Grado Scuola _____

Disciplina Insegnamento, per classe concorso e dicitura lineare:



COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMUNE DI RES.ZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VIA/PIAZZA/CORSO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CAP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO

☐ (SPECIFICARE) _____
CHIEDE

di essere Ammesso/a alla Procedura di Selezione, di cui all'oggetto, e di essere inserito/a nella Graduatoria, relativa

TABELLA C) ANALITICA MOBILITA' DI FORMAZIONE

TIPOLOGIA	PERIODO	INTERESSATI	PARTECIPANTI
I MOBILITA'/CIPRO			
<i>zona, richiesta in Procedura, greco-cipriota, Limassol, Paphos, o Larnaca</i>			
Corso Formazione Inglese	S. 11 > S. 25 Ottobre 2025 - 15 gg.	Personale	Tra 16/20
COSTI a budget, a carico dell'Istituto/Erasmus	A _Transfert S. Demetrio C./Aeroporti ed interni in Cipro, in A/R; B _Alloggio in Hotel, di categoria non meno di ***, con sistemazione in Stanze doppie [Per la Singola, il costo è a carico del/la Richiedente]; C _Vitto in pensione completa; D _Valutazione dei Prerequisiti di Partenza; E _Corso Inglese per Week (Number of total lesson hours: 15), effettuato, da lunedì a Venerdì, da Scuola accreditata; F _Attestazione Frequenza, con l'Indicazione dell'Ipotesi del Livello raggiunto. Consegnabile, verificata la Validità della Frequenza, non superato il 30% di assenze.		
COSTI, a carico del Partecipante	A ¹ _Tassa Soggiorno, se prevista [Obbligatoria]; B ¹ _Escursioni, oltre le due/2 di intera giornata, previste [Opzionale]; C ¹ _Titolo Certificazione linguistica L2, secondo QCER, da A1 a C2, riconosciuta (Cambridge, IELTS, ecc...) e spendibile [Opzionale]; D ¹ _Spese/Bisogni Personali [Opzionale]; E ¹ _Eventuali Servizi migliorativi [Opzionale]; F ¹ _Altro non indicato, come a carico dell'Istituto/Erasmus [Opzionale].		

PTQSM

Registra proprie



- **Motivazioni personali e professionali, all'azione in oggetto**

- **Dichiarazioni**

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA

di:

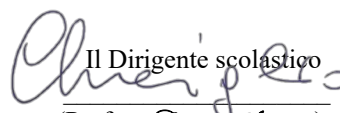
- Essere disponibile a Partecipare, all'intera durata della Mobilità, per Corso di Formazione in Cipro;
- Accettare le Condizioni, previste, dall'Avvio della Procedura MePA;
- Avere consapevolezza che la, presente, Manifestazione di Interessi è condizionante, alla Partecipazione; impegno, questo, contestualmente, non recusabile, senza motivazione valida, creando Documento, per la Spesa, assunta, per cui chiedi, proporzionale Penale;
- Avere consapevolezza della Data di scadenza della presente Procedura, al lunedì 22 settembre 2025, hh: 12,00;
- Essere a conoscenza, che, in caso di surplus Domande, si adotteranno **Criteri di Selezione, quali:**
 1. Non avere avuto Contestazioni, con l'Amministrazione scolastica, mostrando esplicita leale Collaborazione, con questa, in termini di reciproca Fiducia e Collaborazione;
 2. Particolari Bisogni educativo-culturali, attestati e/o Partecipazione Staff dirigenziale, Cooperazione alla Progettualità Erasmus/PNRR o Ruoli di Incarico;
 3. Non aver mai Partecipato o, in subordine, aver avuto minori Esperienze Mobilità Erasmus⁺;
 4. Frequenza PNRR Inglese, DM. n. 65/2023, Progetto, "Scio, ergo sum", M4C1I.3.1-2023-1143-P-31167;
 5. Contratto, nei Ruoli dello Stato italiano, a Tempo indeterminato;
 6. Anni di Servizio di ruolo, a Tempo Indeterminato ed, a seguire, Anni di Servizio, prestati, presso l'Amministrazione scolastica, Stazione Appaltante;
- Autorizzare il Trattamento dei propri Dati personali, ai sensi del GDPR (Reg. UE n.ro 2016/679).

San Demetrio Corone, ___/___/2025

Firma del Richiedente: _____



Per Il RUP


Il Dirigente scolastico
(Prof.ssa *Concetta Ameriglio*)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3 c.2 D.Lgs n. 39/93 con originale agli Atti dell'Ufficio

Responsabile Istruttoria, Direttore sga, dr. M. Scaramuzzo
I. O., SAN DEMETRIO CORONE (Cs)
Codice Univoco d' Ufficio UF3W4T

