  

***LICEO SCIENTIFICO STATALE***

***“ S. CANNIZZARO”***

Allegato 1 - Application form

ERASMUS+ KA1

Studenti in primo piano!

Approcci contemporanei per migliorare gli apprendimenti

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

(da consegnare al protocollo entro la data di scadenza indicata in circolare)

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Scientifico Statale

S. Cannizzaro

Palermo

**A.1. INFORMAZIONI GENERALI RICHIEDENTE**

Nome……………………………….…….. Cognome ………….….………….………………….

Nato/a a ……………………………………………………… il ……………..……………………..

Classe di concorso………………………………..…………………….……………………………

Ruolo rivestito (solo personale non docente) …………….……………………………….

Lingua conosciuta dal richiedente e livello raggiunto ………..…….………………….

Eventuale certificazione posseduta …………………………………………………………….

**A.2. DATI DI CONTESTO**

Tipo di formazione richiesta:

* Corso strutturato
* Job shadowing

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il corso è tra quelli suggeriti dal Database dello SEG[[1]](#footnote-1)? | SI | NO |

**C. Informazioni generali SULL’ATTIVITÀ DI FORMAZIONE**

**(nel caso di corso strutturato)**

Titolo dell’attività di formazione ………………………………………………………………………………………………..

Lingua nella quale l’attività verrà svolta …………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| PAESE |  |
| CITTA’ |  |
| DATA INIZIO attività (gg-mm-anno) |  |
| DATA FINE attività (gg-mm-anno) |  |
| Durata totale dell’attività (compreso i giorni di viaggio) |  |
| Nome della scuola o ente di formazione  Indirizzo  Telefono  Email ente o scuola  Persona di contatto/Responsabile ente ed email |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Sito internet della scuola o ente  Indicare il link del corso (copiare l’URL) |  |
|  |

**C.1 Corso non presente in SEG**

Nel caso in cui l’attività scelta non fosse inclusa nel catalogo dei corsi del SEG, si deve allegare alla presente una copia del programma del corso/conferenza/seminario con le attività (e.g. brochures, etc), gli organizzatori, gli obiettivi, le metodologie, etc.

PIANO GIORNALIERO DELLE ATTIVITA’

Fornite i dettagli dell’attività se il corso non viene scelto dalla banca dati dello SEG (se il corso ha la durata di 12 giorni, aggiungere righe alla tabella sottostante)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Giorni | Tipo di attività | Descrizione |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

**D.1 PREPARAZIONE E Motivazione alla MObilità**

La parte relativa alla preparazione è parte integrale dell’attività formativa, così come la spinta motivazionale alla mobilità.

Fornire spiegazioni su tutti i punti seguenti in max 20 righe:

1. Descrivere come il richiedente si vuole preparare all’attività formativa richiesta
2. Specificare il vostro grado di dimestichezza nella lingua di lavoro dell’attività formativa
3. Motivazione alla mobilità

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**D.2 Partecipazione ad attività extra scolastiche e corsi di formazione/aggiornamento negli ultimi 3 anni**

Elencare ogni attività extra scolastica e/o corsi di formazione/aggiornamento svolta negli ultimi 3 anni (eventualmente aggiungere righe alla tabella)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Attività extrascolastica o corso di formazione/aggiornamento | Titolo | Periodo e durata |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**D.3 BISOGNI FORMATIVI DEL PARTECIPANTE**

Spiegare quali sono i bisogni formativi inerenti l’attività richiesta. Trattare tutti i seguenti punti in max 15 righe

1. Descrivere brevemente i vostri attuali bisogni formativi.

2. Spiegare come l’attività formativa scelta risponda ai vostri bisogni formativi.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**D.4 Follow up E VALORE AGGIUNTO EUROPEO**

Indicare un piano di follow up che

1. Descriva l’impatto previsto dalla vostra partecipazione all’attività formativa prescelta sulle vostre competenze personali e professionali, includendo eventuali benefici linguistici e interculturali.

2. Descriva l’impatto previsto dalla vostra partecipazione all’attività formativa prescelta su:

a) vostro Dipartimento; b) vostri alunni; c) collegio docenti; d) scuola nella sua interezza; e) territorio.

Inoltre:

3. Evidenziare come l’attività formativa richiesta all’estero avrà un valore potenziale superiore rispetto a simili corsi svolti nel tuo Paese.

4. Indicate se e come la vostra partecipazione all’attività di formazione contribuirà a dare una dimensione europea al liceo Cannizzaro.

max 20 righe

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**E. BUDGET**

Dichiaro di essere a conoscenza della Guida Erasmus+ e che la sovvenzione contribuirà al viaggio, al mantenimento in loco e, se presente, alle spese per il corso secondo tabelle di rimborso basate su costi unitari determinati dal programma ERASMUS+ 2014-2020.

**F. FIRMA**

Io, sottoscritto/a, certifico sotto la mia responsabilità, che le informazioni contenute in questa domanda di partecipazione sono corrette e conformi al vero.

Palermo,……………………………….

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega Curriculum Vitae in formato europeo**

1. School Education Gateway https://www.schooleducationgateway.eu/it/pub/teacher\_academy/catalogue.cfm [↑](#footnote-ref-1)