***Carta Intestata I.S.***

***Allegato 1***

***SCHEDA DI CANDIDATURA***

**di cui all’ AVVISO PUBBLICO – “Avviso pubblico URGENTE per l’individuazione dell’Istituzione scolastica Centro di Costo per il Piano Regionale Erasmus+ / eTwinning 2024-2025”**

**Al Dirigente**

**dell’Ufficio III - U.S.R. Lazio**

Il/la sottoscritto/a Dirigente Scolastico/a ……………………………………………………… nato/a il …………………………... a ……….................................................. (prov. di ………)

in qualità di legale rappresentante dell’Istituzione scolastica *indicata nella sezione 1.1 della presente*

**DICHIARA**

di presentare la candidatura del proprio Istituto in qualità di **Scuola Centro di Costo per il Piano Regionale Erasmus+ / eTwinning 2024-25.**

A tale scopo, dichiara i seguenti dati dell’Istituzione Scolastica

**SEZIONE 1 -** Anagrafica

|  |  |
| --- | --- |
| **Istituto che si propone come scuola** | Denominazione: |
| **Dirigente scolastico** | Cognome e Nome: |
| **DSGA incaricato** | Cognome e Nome:  Qualifica:  Mail:  Telefono: |
| **Assistente Amministrativo incaricato** | Cognome e Nome:  Qualifica:  Mail:  Telefono: |
| **Codice meccanografico** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Codice di tesoreria** |  |
| **Conto di tesoreria** |  |
| **Telefono** |  |
| **Mail** |  |

Dichiara inoltre che l’Istituto è in possesso dei seguenti requisiti previsti dall’avviso e, inoltre:

**SEZIONE 2 -** Precedente esperienza nella gestione amministrativa e contabile nei progetti autorizzati finanziati con i fondi Europei - *max 30 punti*

|  |
| --- |
|  |

**SEZIONE 3 -** Esperienza nell’organizzazione di iniziative formative almeno a livello regionale - *max 20 punti*

|  |
| --- |
|  |

**SEZIONE 4 -** Essere Scuola eTwinning 2022-23 – 2023-24 - *max 20 punti*

|  |
| --- |
|  |

**SEZIONE 5 -** Numero progetti eTwinning che abbiano ricevuto la certificazione di qualità nazionale - *max 10 punti*

|  |
| --- |
|  |

**SEZIONE 6**

Numero di progetti eTwinning che abbiano ricevuto la certificazione di qualità europea - *max 20 punti*

|  |
| --- |
|  |

**SEZIONE 7**

Essere autorizzati all’Accreditamento dal 2021 e/o numero di progetti Erasmus Plus dal 2014 - *max 30 punti*

|  |
| --- |
|  |

Dichiara, infine, di aver preso visione dell’informativa privacy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_\_/2024

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**