**PROGRAMMA ERASMUS+**

***Ambito Istruzione e Formazione Professionale (VET)***

***Mobilità individuale a fini di apprendimento (KA1)***

**PROGETTO**

**«WORK AWAY: European WBL paths for quality professional training in tourism»**

**N . 2017-1-IT01-KA102-005725**

***VERBALE DI SELEZIONE***

***IPSSAT “Chinnici” – Nicolosi (CT)***

**DENOMINAZIONE ATTIVITÀ: «WORK AWAY: European WBL paths for quality professional training in tourism»**

1. **N° PARTECIPANTI PREVISTI: 10**
2. **REQUISITI RICHIESTI DAL BANDO DI SELEZIONE**

|  |
| --- |
| Studenti frequentanti le **classi quarte** dell’IPSSAT “Chinnici” |
| Non essere cittadini del Paese in cui si svolgerà il tirocinio formativo |

1. **INSEDIAMENTO DELLA COMMISSIONE**

**Luogo e data: Nicolosi (CT)**, xx/xx/xxxx

**a) Candidature pervenute: xxx**

**🡪**Paese di destinazione = MALTA

a.1 delle quali sono risultate **AMMISSIBILI**: xx

 b.2 delle quali sono risultate **NON AMMISSIBILI**: xx

**b) Criteri di selezione**

|  |
| --- |
| La selezione è stata fatta tramite analisi dei curricula pervenuti e la documentazione ad essi allegata, ponendo particolare attenzione alla conoscenza della lingua inglese e alla reale motivazione a svolgere il tirocinio nel campo proposto dal progetto.I criteri di selezione sono stati: * Livello di conoscenza della lingua inglese: massimo ***20 punti***
* Esperienze professionali già svolte in Italia e/o all’estero: massimo ***10 punti***
* Esperienze di formazione extrascolastiche già svolte in Italia e/o all’estero: massimo ***6 punti***
* Motivazioni e aspettative personali rispetto al tirocinio e all’esperienza di mobilità: massimo ***10 punti***
* Risultati di profitto dell’ultimo anno concluso nelle materie di indirizzo: massimo ***10 punti***

I punti da attribuire complessivamente sono quindi fino ad un massimo di **56** |

**c) Definizione ammessi al progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| **PAESE DI DESTINAZIONE** | **MALTA** |
| NOME E COGNOME | PUNTEGGIO | ESITO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Visto dei componenti della Commissione

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME | FIRMA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Nicolosi (CT, data**

 **Il Responsabile del procedimento**

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