Autonome Provinz Bozen
Provincia autonoma di Bolzano
Provinzia autonoma de Bulsan
SÜDTIROL · ALTO ADIGE

Kofinanziert von der Europäischen Union

Ansuchen für eine Mobilität im Rahmen von Erasmus+ [1]

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es an repartiziun-scola-cultura-ladina@provinz.bz.it. Es ist die Unterschrift des Antragstellers und der zuständigen Führungskraft notwendig.

Vor- und Zuname:
Geburtsdatum:
Matrikelnummer:
Telefonnummer:
E-Mail:
Nationalität:
Direktion Schule/Kindergarten/Abteilung/Amt/Organisationseinheit:
Unterrichtetes Fach oder Rolle an der Institution:

Ich bin:
☐ Beschäftigte/r im Landesdienst (Zuständigkeit: Gehaltsamt)
☐ Beschäftigte/r im Staatsdienst (Zuständigkeit: Gehaltsamt für Lehrpersonal)

Art der Mobilität:

☐ **Job Shadowing (Hospitation)**:
Aufnehmende Einrichtung:
OID[2] der Einrichtung:

ODER

☐ **Kurs**:
Kursanbieter/Veranstalter:
OID[2] des Kursanbieters/Veranstalters:
Kurstitel:

Zielland:

[1] Es handelt sich um Mobilitätiten, die im Rahmen der folgenden Projekte finanziert werden "Verso una scuola ladina plurilingue, inclusiva e innovativa: percorsi di formazione europea per lo sviluppo professionale del personale del sistema scolastico ladino" (2025-1-IT02-KA122-SCH-000336238) und der Finanzierung 2026-1-IT02-KA121-SCH-446378 im Rahmen der Akkreditierung eines Konsortiums der ladinischen Bildungsdirektion und beteiligter Schulen: "Accreditamento Erasmus nell'istruzione scolastica" (KA120-SCH-AD501025).

[2] Die OID (Organisation Identity) ist eine Nummer (z.B. E10196601), die eine Organisation bei der Registrierung auf der Erasmus-Plattform erhält. Hier können Sie überprüfen, ob Ihre gewählte Organisation eine solche Nummer hat.

Zielort und genaue KM-Anzahl (*Standort Ihrer Einrichtung – Zielort, die Distanz ist laut dem Distance calculator for organisations - Erasmus+ zu kalkulieren)*:

Anzahl der Reisetage *(=Tage, an denen das Verkehrsmittel benutzt wird*):

Anfangs- und Enddatum der Mobilität *(ohne Reisetage*):

Geplantes Verkehrsmittel: (einen höheren Zuschuss gibt es für*„grünes Reisen" mit Zug/Bus/Car-Sharing)*:

Hauptsächlich verwendete Sprache des Kurses:

Kurzbeschreibung der Mobilität (bei Kursbesuch bitte auch das Kursprogramm beilegen). Geben Sie zudem an, **welchen persönlichen Fortbildungsbedarf** diese Mobilität deckt.

Worin besteht der **Mehrwert** für meine Schule bzw. meine Institution?

Diese Mobilität fügt sich in folgendes **Ziel** ein:

☐ **Entwicklung didaktischer Kompetenzen für eine inklusive mehrsprachige Bildung** in Kontexten mit ausgeprägter sprachlicher und kultureller Heterogenität

☐ **Verbesserung der digitalen Kompetenzen an den Schulen des Konsortiums** durch die Fortbildung der Digitalreferentinnen und Digitalreferenten sowie durch den Aufbau eines Unterstützungsnetzwerks.

☐ **Förderung der europäischen Bürgerschaft** durch eTwinning-Projekte, internationale Kooperationen und Besuche bei EU-Institutionen.

☐ **Entwicklung von Kompetenzen in der europäischen Projektarbeit und im internationalen Bildungsnetzwerk** für das Ladinische Bildungssystem.

☐ **Verbesserung der sprachlichen und interkulturellen Kompetenzen des Lehrpersonals und des pädagogischen Personals** der Direktion für Ladinische Bildung, Ausbildung und Kultur.

☐ **Förderung der Inklusion** von Schülerinnen und Schülern durch individualisierte Lernmethoden, digitale Werkzeuge und projektbasiertes Lernen.

☐ **Ausbau des europäischen Netzwerks zwischen Schulbehörden,** um ein integriertes Qualitätssystem zur Unterstützung des Unterrichts aufzubauen, mit besonderem Augenmerk auf die Herausforderungen des Klimawandels.

Die/der Teilnehmende nimmt zur Kenntnis, dass **vor Genehmigung** dieses Ansuchens durch die interne Kommission der Direktion Ladinische Schule und Kultur **keine Buchungen oder Zahlungen** im Zusammenhang mit dieser Mobilität getätigt werden

dürfen.

Das Ansuchen wird von der internen Kommission (DirektorInnen M. Stuflesser, H. Videsott, M. Kostner) begutachtet und der/die AntragstellerIn schnellstmöglich über die Entscheidung der Kommission informiert.

Datum:

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Führungskraft