**MODULO DI CANDIDATURA**

**Studenti classi V**

**Programma Erasmus + - Azione KA1 Mobilità individuale ai fini dell’apprendimento – Ambito VET**

### Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ , Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

telefono (fisso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono (cellulare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**e-mail (obbligatoria):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

PASSAPORTO/Carta di Identità valida per l’espatrio N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

VALIDO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RILASCIATO DA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LINGUE CONOSCIUTE: (*barrare la casella* di riferimento)

INGLESE: Livello base:  A1 - A2 Livello intermedio:  B1 -  B2 Livello avanzato:  C1 -  C2

SPAGNOLO: Livello base:  A1 - A2 Livello intermedio:  B1 -  B2 Livello avanzato:  C1 -  C2

Specificare eventuali problemi di salute (allergie, intolleranze, patologie, ecc):

…………………………………......................................………………………………………………..………………………..…………………

Specificare il periodo preferito:

**PERSONE DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITA’:**

Cognome e Nome……………….......................................................Grado Di Parentela.........……………….………........

Indirizzo: ......……………...............................................................................……………………………………………………….

Telefono cellulare...........……………............………………………………………………………………………………………………………

Chiede di essere ammesso/a al progetto in oggetto che verrà realizzato in *(selezionare la destinazione):*

**€ Grecia € Spagna € Lituania**

Per il periodo: (selezionare il periodo)

**€ 1° MF: luglio/ottobre € 2°MF: settembre/dicembre**

## DICHIARA

* di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;
* di essere in possesso dei requisiti formali richiesti dal Bando per l’ammissione alla selezione;
* di essere uno studente dell’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo scolastico professionalizzante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**☑** di non aver presentato domanda di partecipazione nell’ambito del Programma Erasmus plus, c/o altri enti promotori nello stesso periodo di riferimento;

**☑** che i dati riportati nelle schede allegate sono veritieri;

**☑** di autorizzare, ai sensi del DLgs n. 196/2003 s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679, il Promotore e gli enti partner alla conservazione e al trattamento dei dati personali così come specificato nell'informativa.

Allega alla presente:

1. **Cv in formato europeo, in lingua inglese,**
2. **copia del documento di identità, fronte retro, valida per l’espatrio e in corso di validità,**
3. **copia della tessera sanitaria Europea fronteretro, in corso di validità.**

**Luogo, Data ………………………………………..**

 FIRMA dello Studente

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