



Allegato B

Domanda di partecipazione studenti Mobilità per studio e/o tirocinio

Anno accademico 2021-2022

Al Direttore del ISSSM "G. Braga"

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

codice fiscale _____

Comune di residenza _____

indirizzo (via, piazza, ecc.) _____ n. _____

prov. _____ C.A.P. _____

cell. _____ e-mail _____

DICHIARA

- di essere iscritto/a al _____ anno del
 - corso di diploma accademico di I livello (Triennio) in _____
 - corso di diploma accademico di II livello (Biennio) in _____
 - corso di diploma di Vecchio Ordinamento in _____



per traineeship (tirocinio)

Indicare periodo: Primo semestre
 Secondo semestre

Impresa	Mesi
1) _____	_____
2) _____	_____
3) _____	_____

Allega attestazione ISEE aggiornata nel caso di svantaggio socio-economico.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e successive modificazioni, ai fini dell'espletamento del bando e ai fini della realizzazione del progetto per le esigenze strettamente connesse all'organizzazione del Programma Erasmus+.

Data.....

Firma (dello Studente).....