



*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).....