



Allegato B

Domanda di partecipazione studenti Mobilità per studio e/o tirocinio

Anno accademico 2023-2024

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 _____

- di possedere i requisiti previsti dal bando Erasmus+
- di non aver già beneficiato dello *status* di studente Erasmus per un periodo di studio (con o senza borsa)



di aver già beneficiato delle seguenti mobilità Erasmus

mobilità per studio a.a. _____ n. mesi ____ presso _____
(Istituto ospitante)

mobilità per tirocinio a.a. _____ n. mesi ____ presso _____
(Impresa ospitante)

di essere in possesso di almeno una delle seguenti conoscenze linguistiche

Inglese Livello A1 A2 B1 B2 C1 C2

Altro _____ Livello A1 A2 B1 B2 C1 C2

CHIEDE

di partecipare al **Programma Erasmus+** per l'A.A. 2023/2024 per le seguenti Istituzioni e mesi in ordine di preferenza (da considerarsi puramente indicativa):

per studio

Indicare periodo:

Primo semestre

Secondo semestre

Istituzione	Mesi
1) _____	_____
2) _____	_____
3) _____	_____

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).....