Allegato A

DOMANDA DI CANDIDATURA DELLO STUDENTE AL PROGRAMMA ERASMUS+
PER TIROCINIO - TRAINEESHIP

Annualità 2014/2015 (mobilità fruibili tra il 1 giugno 2014 e il 30 settembre 2015)

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE

_l_ sottoscritto__ _____, Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

sesso (M/F)_____, nat__a_____ (Prov. _____), il ____/_____/_____,

residente in Via/Piazza _____ n. ____, Città _____ (Prov. _____),

CAP _____, tel. Cellulare _____, e-mail: _____,

iscritt__ all'anno di corso _____ della Scuola di: _____

□ Corso Ordinamentale
□ Triennio di I livello
□ Biennio di II livello

Eventuale domicilio: c/o _____ Via/Piazza _____ n._____,

Città _____ (Prov. _____), CAP _____ (occorre comunicare tempestivamente all'ufficio Erasmus eventuali cambiamenti dei dati personali, pena l'impossibilità di venire contattati per comunicazioni urgenti)

CHIEDE

di essere ammess__ alla selezione per l'assegnazione di una borsa di mobilità Erasmus+ per tirocinio A.A. 2014/15.

Istituzioni o imprese straniere presso le quali si desidera svolgere il Tirocinio:

Istituzione/Impresa*	Paese	Periodo di tirocinio	Durata in mesi della Borsa
1)		dal al	
2)		dal al	
3)		dal al	

* Ai fini del Tirocinio si definisce Impresa qualsiasi azienda del settore pubblico o privato che eserciti attività economica, indipendentemente dalle dimensioni, dallo status giuridico, o dal settore economico di attività, compresa l'economia sociale.

Eventuale docente del Conservatorio di Musica "A. Casella" richiedente lo scambio: _____

Lingue straniere conosciute:

LINGUA	LIVELLO		
1)	□ Elementare	□ Medio	□ Avanzato
2)	□ Elementare	□ Medio	□ Avanzato
3)	□ Elementare	□ Medio	□ Avanzato

Motivazioni del soggiorno all'estero e oggetto del tirocinio:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

__l__ sottoscritt__ allega:

1. autocertificazione con esami sostenuti e voti riportati (*Allegato B*);
2. fotocopia di un documento di identità.

__l__ sottoscritt__ dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere consapevole che l'effettiva disponibilità delle borse di studio alle quali concorre con la presente domanda è subordinata all'erogazione del contributo da parte dell'Agenzia Nazionale INDIRE Erasmus+;
- di avere usufruito, nell'ambito del presente ciclo di studi, delle seguenti borsa Erasmus per Placement e/o per Studio per un totale di _____ mesi.

__l__ sottoscritt__ autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi di quanto disposto dal D. Lgs. 196/2003, per le esigenze strettamente connesse all'organizzazione del programma ERASMUS+.

L'Aquila, _____

Firma

_____