p 

Sede Legale Via C. Goldoni 8 - 41121 Modena

Tel. 0592032925 fax. 0592032928

Succursale di Carpi (Mo) Via San Rocco 5 – 41012

Carpi (Mo) Tel. 059649916

c.f. 94144790360

**Allegato 1 – Modulo di candidatura**

**PROGETTO ERASMUS+**

**Mobilità per tirocinio A.A. 2020/2021**

**Al Direttore dell'ISSM Vecchi-Tonelli, Modena/Carpi**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso M/F |\_\_\_|

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

residente in (via/piazza/ecc..)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. |\_\_|\_\_|

tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliat\_ (se diversa dalla residenza)

in (via/piazza/ecc..) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. |\_\_|\_\_|

tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritt\_ alla Scuola di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno di corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede:**

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa ERASMUS+ per le mobilità studenti per tirocinio:

a) DURANTE IL PERCORSO DI STUDI

b) DOPO IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI STUDIO che avverrà presumibilmente nel periodo

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

[ ]  Presso una delle seguenti sedi con cui ha avviato contatti (allega documentazione comprovante l’avvio dei contatti)

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Il sottoscritto si impegna a cercare successivamente una sede idonea

**Dichiara:**

* di essere cittadin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere regolarmente iscritt\_ presso l'ISSM Vecchi-Tonelli;
* di non aver beneficiato, nel corso del proprio livello di studi, di una borsa Erasmus per studio o per tirocinio per un periodo complessivo maggiore di 10 mesi
* di non beneficiare di altre borse nell’ambito di programmi europei (EU-EC) per lo svolgimento della mobilità (double funding);

**Allega alla presente domanda**

in italiano:

1. autocertificazione di iscrizione all'ISSM Vecchi-Tonelli, specificando:
	* anno di corso
	* piano di studi individuale
	* esami sostenuti e voti e crediti riportati
	* crediti totali ottenuti (solo per studenti di Triennio o Biennio)
2. autorizzazione alla mobilità sia del proprio docente di prassi che del coordinatore del Dipartimento relativo;

in inglese

1. curriculum vitae;
2. proposta di tirocinio per la mobilità all’estero, con l’indicazione delle attività proposte e del n. di mesi di durata dello stesso.

inoltre:

1. dichiarazione di competenza linguistica (e/o certificazioni ufficiali): vedi modello in coda all’Allegato 1;
2. certificazione ISEE;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e timbro dell'Ufficio Erasmus Modena, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARATION**

I declare on my own responsibility that I have the following language skills and competences as stated by *Europass - European language levels - Self Assessment Grid* (<https://europass.cedefop.europa.eu/it/resources/european-language-levels-cefr>)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **understanding** | **A1** | **A2** | **B1** | **B2** | **C1** | **C2** |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **speaking** | **A1** | **A2** | **B1** | **B2** | **C1** | **C2** |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **writing** | **A1** | **A2** | **B1** | **B2** | **C1** | **C2** |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |

Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Direttore

 M° Giuseppe Fausto Modugno