

**BANDO ERASMUS +  
Mobilità per tirocinio a.a. 2019/2020**

**-----APPLICATION FORM-----**

**DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Iscritto al Corso /Master \_\_\_\_\_

Diplomato al Corso/Master \_\_\_\_\_

Annualità di frequenza o diploma \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Indirizzo completo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**SCELTA DELLE SEDI PER TIROCINIO**

*(indicare le sedi prescelte in ordine di preferenza, aggiungere campi se necessario)*

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

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

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

**PROGETTO DI TIROCINIO**

Titolo del tirocinio \_\_\_\_\_

Dal (mese/anno) \_\_\_\_\_ al (mese/anno) \_\_\_\_\_

Numero di ore lavorative per settimana previste \_\_\_\_\_



**Ipotesi programma del tirocinio** \_\_\_\_\_

---

---

---

**Conoscenze, abilità e competenze che si prevede di acquisire** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**LIVELLO LINGUISTICO** *(inserire ulteriori campi nel caso non bastino i sottostanti)*

1- Lingua \_\_\_\_\_

Livello A1  A2  B1  B2  C1  C2

Eventuali attestati \_\_\_\_\_

2- Lingua \_\_\_\_\_

Livello A1  A2  B1  B2  C1  C2

Eventuali attestati \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver letto il "Bando Erasmus+ mobilità per tirocinio" in ogni sua parte e di essere a conoscenza dei termini e delle condizioni relative al finanziamento. Dichiara pertanto di essere in regola con l'iscrizione e/o di avere i requisiti necessari per avanzare la richiesta. Si impegna pertanto a rispettare le condizioni ivi previste e a svolgere quanto dalle parti opportunamente concordato all'interno dell'Accordo per la mobilità, che verrà successivamente predisposto tra le parti in causa qualora la presente richiesta vada a buon fine.

Luogo e data  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

