ERASMUS+ PROGRAMME/KA1

APPLICATION FORM

Student Mobility: Study/*Traineeship*

A.A. 2019/2020

NOME						
LUOGO DI NASCITA						
DATA DI NASCITA	GIORNO		MESE		ANNO	
CODICE FISCALE						
RESIDENZA						
INDIRIZZO						
EMAIL						
TELEFONO	FISSO		CELL.			

ISCRITTO AL

SCUOLA	
CORSO	□ PRIMO LIVELLO □ SECONDO LIVELLO
ANNO DI FREQUENZA	□ PRIMO □ SECONDO □ TERZO □ _____

Il sottoscritto chiede di frequentare un periodo di mobilità ERASMUS+ per Studio/Traineeship presso le seguenti istituzioni (in ordine di preferenza):

	Istituzione	Nazione
1		
2		
3		

Competenze linguistiche

	A1	A2	B1	B2
Inglese				
Tedesco				
Francese				
Spagnolo				
Altro: _____				

Allegati

- Curriculum Vitae Europeo, scritto in English e/o nella lingua del Paese di destinazione;
- Lettera di presentazione e lettera di intenti indirizzata al soggetto ospitante , scritta in inglese scritto in inglese e/o nella lingua del paese ospitante:
- Lettera di presentazione firmata dal docente di disciplina principale o dal coordinatore del corso
- Con la presente prendo coscienza di che i dati personali in questo modulo sono trattati a norma di legge (D.Lgs 196/2003).

Data, _____ Firma _____