

PROGRAMMA ERASMUS+ Settore VET
Accreditamento N. 2020-1-IT0120-VET-009011
Progetto 2021-1-IT01-KA121-VET-000004455

AVVISO PUBBLICO PER MOBILITÀ ALL'ESTERO
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ C.F. _____
residente in Via/Loc. _____ n. _____ Cap _____
Comune _____ Prov. _____
Cell. _____ Tel. _____
E-mail _____

Cell. Madre _____ E-mail _____
Cell. Padre _____ E-mail _____

(compilare solo se diverso dalla residenza)

Domiciliato/a in Via/Loc. _____ n. _____
Cap _____ Comune _____ Prov. _____

Frequentante la classe _____ presso _____

presa visione delle condizioni di svolgimento del tirocinio formativo, come da AVVISO PUBBLICO allegato

CHIEDE

di partecipare alla suddetta selezione per lo svolgimento di un tirocinio presso il seguente Paese (è possibile esprimere preferenza per entrambe le destinazioni):

BULGARIA (PLOVDIV):

LITUANIA (VILNIUS)

PARTENZA: META' MAGGIO 2023:

Il sottoscritto/la sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

-di aver conseguito L'AMMISSIONE ALLA CLASSE QUARTA NELL'A.S. 2021/22 con la MEDIA di:.....

-di avere conseguito la **certificazione linguistica in INGLESE** (livello: _____) in data _____ presso _____

-di aver conseguito **l'attestazione in INGLESE** (livello: _____) in data _____ presso _____

-di aver conseguito la certificazione linguistica in **SPECIFICARE LA LINGUA** (livello: _____) in data _____ presso _____

-di aver conseguito l'attestazione in **SPECIFICARE LA LINGUA** (livello: _____) in data _____ presso _____

DICHIARA INOLTRE

- **di accettare integralmente tutte le condizioni e obblighi previsti per lo svolgimento della mobilità;**
- **che quanto riportato nella presente domanda sottoscritta dal richiedente risponde a verità;**
- **di aver prodotto i documenti richiesti;**
- **di aver prodotto Certificazione ISEE (OPZIONALE).**

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 ai fini della selezione nell'ambito del Progetto di cui all'avviso pubblico.

Luogo _____ **Data** _____

Firma _____