DOMANDA DI CANDIDATURA MOBILITÀ STUDENTI

**Programma ERASMUS + - Azione KA1 Mobilità Individuale ai fini dell’apprendimento – Ambito VET**

**Codice Accreditamento: 2020-1-IT01-KA120-VET-008938**

**2023-1-IT01-KA121-VET-000128446**

*Il presente progetto è finanziato con il sostegno della Commissione europea. Le opinioni espresse in questo documento sono esclusivamente quelle dell’autore e la AN e la Commissione non sono responsabili dell’utilizzo delle informazioni in essa contenute.*

# Domanda di candidatura Mobilità Studenti

*Da compilare al computer o in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere*

# Il sottoscritto/a

Cognome Nome

Indirizzo CAP

Comune Prov.

Luogo di nascita Data di nascita

Cittadinanza

Codice Fiscale Tel.

Cellulare Email personale



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo documento riconoscimentoCarta identità Passaporto | Numero documento | Data scadenza documento |
|  |  |  |

Numero tessera sanitaria europea Data di scadenza tessera sanitaria

Nome della persona da contattare per emergenze e grado di parentela

Telefono da contattare in caso di emergenze

Istituto di appartenenza Classe Indirizzo di qualifica/diploma professionale

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Presa visione del Bando di selezione del

Progetto Erasmus+

# CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l’assegnazione di una borsa di mobilità ERASMUS+ per svolgere un’esperienza di mobilità all’estero.

# DICHIARA

- di non essere beneficiario nello stesso periodo di un contributo comunitario previsto da altri programmi o azioni finanziate dalla Commissione Europea o di una borsa nell’ambito di altri Programma di Mobilità Internazionale

**-** se cittadino extracomunitario che desidera partecipare ad un’esperienza di mobilità nel Regno Unito, di essere in possesso di un passaporto valido e di un visto di ingresso per poter entrare nel paese.

Informazioni ulteriori

|  |
| --- |
| **STATO DI SALUTE / ESIGENZE MEDICHE / ALIMENTARI** |
| Ha delle particolari esigenze alimentari, per es. per motivi medici (celiachia), religiosi o per scelta personale (vegetariano, vegano, ecc.)? (✔) | * Sì ☐ No Se sì, descriva nel dettaglio:
 |
| Soffre di qualche tipo di allergia? (cibo, medicine, pollini ecc.) (✔) | * Sì ☐ No Se sì, descriva nel dettaglio:
 |
| NON POSSO vivere con (✔) | * Gatti ☐ Cani ☐ Altri animali domestici:
 |
| Ha qualche disabilità (limitazioni fisiche e non) che potrebbero condizionare la sistemazione o la partecipazione alle attività quotidiane della famiglia e/o della scuola? (✔) | * Sì ☐ No Se sì, descriva nel dettaglio:
 |
| Fuma? ( ✔) | * Sì ☐ No
 |
| Necessita di medicazioni quotidiane? (✔) | * Sì ☐ No Se sì, descriva nel dettaglio:
 |



|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Riceve trattamenti medici? (✔) | * Sì ☐ No Se sì, descriva nel dettaglio:
 |
| Indicare se ci sono attività che non si possono svolgere per problemi di salute (allergie, etc.) |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della responsabilità penale a cui, ai sensi dell’art.76 del d.p.r.445/2000, può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (artt.483, 485, 486 c.p.), sotto la sua personale responsabilità. Il/la Sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/03.

N.B Nel caso il partecipante non sia nella possibilità di partire per cause di forza maggiore dovrà comunicare tale imprevisto al coordinamento progettuale.

In tutti i casi il partecipante dovrà sottoscrivere una lettera di rinuncia alla mobilità transnazionale motivando le cause della mancata partecipazione. Le spese già sostenute dal coordinamento e non recuperabili (biglietti aerei e dei treni, penalità per prenotazioni alberghiere, ecc...) saranno imputate all'ente di invio/partecipante come previsto dal contratto di mobilità Erasmus Plus.

Data \_

Firma studente \_

*Firma primo genitore Firma secondo genitore \_ \_*

Da consegnare ai Tutor dei rispettivi Centri o inviare in formato elettronico insieme al resto della documentazione:

# Copia a colori del passaporto o della carta d’identità in corso di validità e valida per l’espatrio. Per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea è richiesto il permesso di soggiorno valido per tutta la durata della mobilità

* 1. **Copia a colori della tessera sanitaria europea**

# Fototessera

* 1. **Curriculum vitae formato Europass in lingua inglese + Lettera motivazionale**

# Passaporto Europeo delle lingue EUROPASS (se in possesso)

* 1. **Consenso dei genitori (per TUTTI i candidati)**