



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

Progetto n. 2025-1-IT01-KA121-VET-000306100

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

--	--

Centro Nazionale Opere Salesiane *Formazione Aggiornamento Professionale ETS - Impresa sociale*

00179 ROMA - Via Appia Antica, 78 - tel. 06.5107751 - fax 06. 5137028

segreteria.nazionale@cnos-fap.it - cnosfap.nazionale@pec.it - www.cnos-fap.it - Cod. Fisc. 02950340584 - P.IVA 04618451001

Tipo documento di riconoscimento Carta 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.)? (✓)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, descriva nel dettaglio:
Soffre di qualche tipo di allergia? (cibo, medicine, pollini ecc.) (✓)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, descriva nel dettaglio:
NON POSSO vivere con (✓)	<input type="checkbox"/> Gatti <input type="checkbox"/> Cani <input type="checkbox"/> 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? (✓)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, descriva nel dettaglio:
Fuma? (✓)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

<p>Necessita di medicazioni quotidiane? (✓)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, descriva nel dettaglio:</p>
<p>Riceve trattamenti medici? (✓)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, descriva nel dettaglio:</p>
<p>Indicare se ci sono attività che non si possono svolgere per problemi di salute (allergie, etc.)</p>	

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 inviare in formato elettronico insieme al resto della documentazione:

1. **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**
2. **Copia a colori della tessera sanitaria europea**
3. **Fototessera**
4. **Curriculum vitae formato Europass in lingua inglese + Lettera motivazionale in inglese**
5. **Passaporto Europeo delle lingue EUROPASS (se in possesso)**
6. **Consenso dei genitori (per TUTTI i candidati)**