|  |
| --- |
| *MODULO DI CANDIDATURA**PROGRAMMA ERASMUS+*ANNO ACCADEMICO 2016-2017 |

**DATI ANAGRAFICI**

**Cognome: Nome:**

**Nato a : il:**

**Codice fiscale:**

**Residente in Via: n.: CAP:**

**Città: Prov. Tel.:**

**Cell.: E-mail:**

**Tipo di mobilitàscelta : Per insegnamento-STA ( ) Per formazione-STT ( )**

|  |  |
| --- | --- |
| **istituzionE partner scelta per la mobilita’** | **parte riservata all’ufficio** |
| **Opzione 1** | **Opzione 2** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Nome Istituzione** |  |  |  |  |  **Nome Istituzione** |  |  |  |  |  |
|  **Paese** |  |  |  |  |  **Paese** |  |  |  |  |  |
|  **Dipartimento:** |  |  |  |  |  **Dipartimento:** |  |  |  |  |  |

**ALLEGATI:**

* LETTERA DI INVITO / ATTESTAZIONE AMMISSIONE A STAFF WEEK
* PROGRAMMA DI INSEGNAMENTO O DI FORMAZIONE
* CV EUROPASS IN ITALIANO E IN INGLESE O ALTRA LINGUA DI PAESE SCELTO PER LA MOBILITA’, REDATTO NELLA FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE-EVIDENZA DELLE CERTIFICATE CONOSCENZE LINGUISTICHE
* LETTERA DI MOTIVAZIONE ALLA MOBILITA’
* COPIA SOTTOSCRITTA DI DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’
* REFERENZE DELL’ISTITUTO DI DESTINAZIONE (allegato eventuale)

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

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_