



Domanda di candidatura Mobilità ALLIEVI

*Da compilare al computer o in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere
Tutte le informazioni fornite saranno trattate ai sensi della Legge 196/03 ed avranno validità di
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)*

Sportello Europa 5: la Mobilità Transnazionale per l'Internazionalizzazione delle Competenze

[CODICE 2020-1-IT01-KA116-008174](#)

a. Informazioni sul/la candidato/a

| | |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Cognome | Nome |
| Indirizzo | Cap. |
| Comune | Prov. |
| Luogo di nascita | Data di nascita |
| Cittadinanza | |
| Codice Fiscale | Tel. |
| Cellulare | Email personale |
| Tipo documento riconoscimento | Numero documento |
| Nome della persona da contattare per emergenze e grado di parentela | Telefono da contattare in caso di emergenze |
| Istituto di appartenenza | Qualifica/Diploma Professionale |
| Iscritto attualmente alla classe | Data di conseguimento della qualifica o del diploma (se applicabile) |

Preso visione del Bando di selezione del Progetto "Sportello Europa 5" – Erasmus+ KA1 VET

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa di mobilità ERASMUS+ nell'ambito del Progetto " Sportello Europa 5" 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;
- di aver ricevuto la vaccinazione AntiCovid SARS 19 in:
 - doppia dose
 - terza dose

Informazioni ulteriori

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Indicare allergie/preferenze alimentari (vegetariano, vegano) | |
| 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 del/la candidato/a _____

Da consegnare alla segreteria dell'Istituto di appartenenza insieme al resto della documentazione sottoelencata:

1. Copia 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 tessera sanitaria europea
3. Consenso dei genitori (per maggiorenni e minorenni)
4. Liberatoria video e fotografie