

## Modulo Preliminare di Candidatura per Mobilità Erasmus+

### STUDENTI e STUDENTESSE

1

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita (GG/MM/AAAA): \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

Corso di studi/indirizzo scolastico: \_\_\_\_\_

Anno di corso:  1°  2°  3°  4°  5°

CONDIZIONE DI MINORI OPPORTUNITÀ: CERTIFICAZIONI BES  ISEE < €12.000

#### IN CASO DI STUDENTE MINORENNE:

- COGNOME E NOME DEI GENITORI/TUTORI

GENITORE 1: \_\_\_\_\_

GENITORE 2: \_\_\_\_\_

- LUOGO E DATA DI NASCITA DEI GENITORI/TUTORI

GENITORE 1: \_\_\_\_\_

GENITORE 2: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

che la propria candidatura venga valutata per le prossime selezioni organizzate dal 'Polo Giuseppe Veronesi' di Rovereto (TN) ai fini della partecipazione a un'esperienza di mobilità all'estero nell'ambito del progetto Erasmus+.

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci:

**a)** di essere studente/ssa presso il Polo Giuseppe Veronesi di Rovereto (TN);

**b)** di essere in possesso della seguente qualifica (ove applicabile):

\_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_

c) di esprimere il proprio consenso al trattamento e utilizzo dei dati personali, nel rispetto del Dlgs 196/2003 e del Regolamento GDPR 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura (informativa privacy disponibile all'indirizzo <https://www.polveronesi.it/>).

**CONOSCENZE LINGUISTICHE** (indicare il livello di competenza in ciascuna lingua conosciuta):

Inglese:  Base  Intermedio  Avanzato

Tedesco:  Base  Intermedio  Avanzato

Altro (specificare): \_\_\_\_\_

**PREFERENZE DI MOBILITÀ**

Paese ospitante preferito (selezionare massimo 3 opzioni):

Spagna  Ungheria  Austria  Francia  Slovacchia  Germania  Altro: \_\_\_\_\_

Durata del tirocinio desiderata (massimo 60 giorni):

inferiore ad 1 mese

superiore ad 1 mese

Altro: \_\_\_\_\_

Periodo dell'anno preferito per la mobilità:

Autunno

Estate

Nessuna preferenza

DATA DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA: \_\_\_\_\_

FIRMA DELLO/A STUDENTE/SSA

\_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI (o del tutore)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_