

Modulo Preliminare di Candidatura per Mobilità Erasmus+

STAFF

1

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e Cognome: _____

Data di nascita (GG/MM/AAAA): _____

Indirizzo e-mail: _____

Numero di telefono: _____

Indirizzo di residenza: _____

Ruolo/incarico presso il Polo Veronesi: _____

Data di fine del contratto/collaborazione (se a termine): _____

CHIEDE

che la propria candidatura venga valutata per la partecipazione ad un'esperienza di mobilità all'estero organizzata dal 'Polo Giuseppe Veronesi' di Rovereto (TN) nell'ambito del progetto Erasmus+.

DICHIARA

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

- a) di essere collaboratore/dipendente presso il "Polo Giuseppe Veronesi" di Rovereto (TN) alla data di presentazione della presente candidatura;
- b) 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.poloveronesi.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

- Tipologia di mobilità per cui ci si candida:

visite preparatorie presso scuole, istituzioni, aziende ed organizzazioni ospitanti per preparare al meglio le mobilità degli studenti;

attività di accompagnamento agli studenti durante le loro esperienze di tirocinio Erasmus+, in particolare per supportarli nei giorni di viaggio e per agevolarne l'inserimento presso l'organizzazione ospitante (valido per il settore Istruzione e Formazione Professionale);

attività di accompagnamento agli studenti durante esperienze di **mobilità di gruppo** (valido per l'ambito Istruzione Scolastica ovvero Liceo STEAM International);

attività di **job shadowing** (affiancamento lavorativo) presso istituti formativi e aziende estere oppure presso una scuola partner o altro ente competente in materia di istruzione scolastica;

corsi ed attività di formazione.

- Paese ospitante (selezionare massimo 3 opzioni):

Spagna Ungheria Austria Francia Slovacchia Germania Altro: _____

DATA DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA: _____

FIRMA DEL/LA COLLABORATORE/TRICE: _____