



Progetto: Dual MOB - Dual Training through Mobility

Proj Ref. 2017-1-IT01-KA102-005930

CUP G37H17000710006

Domanda di candidatura Mobilità Studenti

*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 e successive modifiche GDPR
679/2016 ed avranno validità di DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. n. 445 del
28.12.2000)*

Il sottoscritto/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	Data scadenza documento
Carta identità <input type="checkbox"/> Passaporto <input type="checkbox"/>		
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
ENGIM VENETO		

Preso visione del Bando di selezione del Progetto Dual MOB - Dual Training through Mobility – 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 Dual MOB - Dual Training through Mobility per svolgere un'esperienza di mobilità all'estero della durata di **3 settimane** prevista nel mese **luglio 2019**, nella città di **Cork (Irlanda)**.

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
Necessita di medicazioni quotidiane? (✓)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, descriva nel dettaglio:
Riceve trattamenti medici? (✓)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, descriva nel dettaglio:
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 +.

Data _____

Firma dello studente _____

Firma primo genitore _____ Firma secondo genitore _____

Da consegnare al Referente dell'Istituto di appartenenza 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. 1 Fototessera
4. Curriculum vitae formato Europass in lingua inglese
5. Passaporto Europeo delle lingue EUROPASS
6. Lettera motivazionale in lingua inglese
7. Consenso dei genitori (per i candidati minorenni)