

**DOMANDA DI MOBILITÀ ERASMUS PER
ATTIVITÀ DI DOCENZA E FORMAZIONE
Anno Accademico 2019/2020**

AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI FROSINONE

Il/La sottoscritt.....

nat....a.....il..../...../.....residente

Via.....CAP.....

Tel.....Cell.....

e-mail.....

Codice Fiscale.....

In servizio presso l'Accademia di Belle Arti di Frosinone in qualità di

.....
(indicare qualifica e tipologia di contratto)

Preso visione del bando di selezione per la mobilità del Personale, sottopone la propria candidatura per una borsa di mobilità Erasmus+

PER ATTIVITA' DI DOCENZA

PER FORMAZIONE

presso una delle seguenti istituzioni:

NOME UNIVERSITÀ/ACCADEMIA

1.

2.

3.

Periodo di mobilità prevista: dal al

durata giorni (compreso il viaggio):

LINGUA UTILIZZATA PER LA MOBILITA'

CONOSCENZE LINGUISTICHE:

- Inglese: livello di conoscenza scolastico medio buono ottimo
- Francese: livello di conoscenza scolastico medio buono ottimo
- Spagnolo: livello di conoscenza scolastico medio buono ottimo
- Altra lingua: livello di conoscenza scolastico medio buono ottimo

Allega inoltre la seguente documentazione richiesta dal bando:

- Mobility Agreement for teaching;
- Mobility Agreement for training.

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e successive modificazioni, che le dichiarazioni rese nel presente modulo corrispondono al vero e che la firma apposta in calce è autografa.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196 del 30.6.2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data.....

Firma