

**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 .....