Accademia di Belle Arti Reggio Calabria

Erasmus+

PROGRAMMA ERASMUS +

MODULO DI CANDIDATURA STUDENTI PER TRAINEESHIP

Il/La sottoscritt __ _____

(COGNOME NOME)

Nat ___ a _____ il

_____

nazionalità_____ residente a _____

in via_____ cap _____

codice fiscale: _____

tel _____ Cellulare _____

mail_____

iscritt __ al___ anno del triennio☐ biennio☐ in _____

Disabilità SI☐ NO☐ Percentuale di disabilità ____ %

Essendo interessat __ a svolgere un periodo di Mobilità ai fini di traineeship/tirocinio all'estero nell'ambito del Programma Erasmus Plus per l'a.a. _____, propone la propria candidatura per un periodo di mesi _____ .

INDICAZIONE ENTE O ISTITUZIONE OSPITANTE

NOME ENTE_____

PAESE_____CITTA'_____

Conoscenza delle lingue

Lingue:	Parlata*	Scritta*	Letta*
Inglese	….....…….	…….....	..……....
Francese	….....…….	….....……	….....……..
Tedesco	….....…….	….....……	….....…..
Spagnolo	….....…….	….....……	….....…..
Altro:….....	….....…….	….....……	….....…..

* Sufficiente; Discreta; Buona; Ottima, Madrelingua

DICHIARA

a) di aver sostenuto n._____ esami con la media aritmetica ____/30 , ponderata____/30,

b) di avere una conoscenza _____della lingua_____

c) di aver già partecipato al Programma Erasmus:

SMS (per studio) NO……SI……Durata (in mesi)……Corso di studi…….

SMP (per placement) NO….SI…..Durata (in mesi)……..Corso di studi……...…….

1. Intendo partire successivamente al conseguimento del titolo di studio: NO……..SI……..

ALLEGA:

- ☐ n. 2 fototessere
- ☐ Autocertificazione
- ☐ CD o book di fotografie delle opere
- ☐ Curriculum vitae in formato europeo
- ☐ Curriculum artistico
- ☐ Certificato Isee
- ☐ Eventuale certificato di conoscenza lingua straniera

Il sottoscritto dichiara inoltre sin da ora la propria disponibilità ad accettare le condizioni generali dettate dalla Commissione Europea per la disciplina della mobilità studenti, nonché quelle contenute nel bando di selezione cui la presente candidatura si riferisce; si impegna altresì a sottoscrivere, con la Direzione dell'Accademia, un contratto contenente le previsioni di reciproco impegno ai fini della realizzazione dell'esperienza di mobilità.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, l'Università degli Studi di Milano informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Reggio Calabria, _____

Il DICHIARANTE

_____

Accademia di Belle Arti
Reggio Calabria

Erasmus+

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.1 D.P.R. 20/10/98 n. 403)

____ l ____ sottoscritt___ _____ _____

(COGNOME) (NOME)

Nat ___ a _____ il _____/_____/_____

residente in _____ via_____

iscritt _ al_____ anno del corso di_____ dell'Accademia di Belle Arti di Reggio Calabria

consapevole delle sanzioni penali cui si può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'articolo 26 della legge 4 Gennaio 1968 n. 15.

DICHIARA

di aver sostenuto e superato presso l'Accademia di Belle Arti di Reggio Calabria i seguenti esami riportando la votazione appresso indicata:

Anno accademico	Anno di Corso	Materia	Voto	Crediti
MEDIA ARITMETICA				

Nota: aggiungere più fogli se necessario.

Reggio Calabria, _____

IL DICHIARANTE

_____