**ALLEGATO A**

Modulo di candidatura

ERASMUS+ MOBILITY FOR TRAINEESHIP

**NON SI ACCETTANO CANDIDATURE SCRITTE A MANO.**

**Inviare il presente modulo in formato pdf.**

Dati del candidato:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Nato/a a |  |
| Cittadinanza |  |
| Data di nascita |  |
| Residente a |  |
| In via |  |
| Codice fiscale |  |
| Telefono |  |
| Telefono di un familiare per emergenze |  |
| Email |  |
| Appartenente alla scuola di (indicare se 1° o 2° livello) |  |
| Ottenimento del diploma previsto nella sessione di |  |
| Precedenti esperienze di mobilità Erasmus |  |
| Lingua di svolgimento del tirocinio come richiesta dall’ente ospitante |  |
| Durata prevista del tirocinio |  |

Data:

firma: