**ALLEGATO – STA**

# DOMANDA DI CANDIDATURA

# MOBILITÀ DEL PERSONALE DOCENTE

# PROGRAMMA ERASMUS PLUS A.A. 2024 - 2025

**Da compilare digitalmente ed inviare in formato PDF**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | | | |
| Data di nascita |  | | | | |
| Codice Fiscale |  | | | | |
| residente a |  | via |  | cap |  |
| telefono |  | | | | |
| email |  | | | | |

docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l'Accademia di Belle Arti di Venezia

* con incarico a tempo determinato
* con incarico a tempo indeterminato

CHIEDE

di poter svolgere un periodo di mobilità nell’ambito del programma Erasmus+ presso:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome dell’istituzione |  |
| Codice Erasmus |  |
| Periodo |  |

A TAL FINE

- dichiara di conoscere la lingua inglese: a livello B1☐ B2 ☐ superiore ☐

- dichiara di conoscere la lingua del paese di destinazione richiesto: a livello B1☐ B2 ☐ superiore ☐

- dichiara di possedere certificazione rilasciata da un ente ufficiale ([Home - Piattaforma Enti Certificatori](https://piattaformaenticert.pubblica.istruzione.it/pocl-piattaforma-enti-cert-web/elenco-enti-accreditati)) e di inviarla in allegato alla candidatura.

Motivazioni per la mobilità:

|  |
| --- |
|  |

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_