ALLEGATO 2

*DOMANDA DI AMMISSIONE AI PROGRAMMI DI MOBILITÀ’ PER INSEGNAMENTO E FORMAZIONE ERASMUS PLUS- 2024/2025*

**Al Direttore**

ISIA **-** Faenza

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a.a.2023/2024 al \_\_\_\_\_anno \_\_\_\_\_ livello;

[ovvero] qualifica amministrativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a.a.2023/2024

**comunica**

il proprio interesse a partecipare alle azioni di mobilità per insegnamento / formazione previste nel corso dell’a.a.. 2024/2025 dal programma ERASMUS + :

 INSEGNAMENTO

 FORMAZIONE

 INSEGNAMENTO E FORMAZIONE

## Presso una delle seguenti istituzioni (in ordine di preferenza):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome Istituzione | Durata mobilità (in giorni) | Periodo proposto (indicare dal... al...) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il sottoscritto dichiara di non avere mai svolto esperienze di mobilità ERASMUS in passato,

Il sottoscritto dichiara di avere svolto mobilità ERASMUS durante il servizio presso ISIA FAENZA negli anni accademici

…………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………..……………………………

Conoscenze linguistiche

(indicare il livello facendo riferimento al Quadro Europeo di Riferimento per la Lingue: <http://europass.cedefop.europa.eu/LanguageSelfAssessmentGrid/it>)

|  |  |
| --- | --- |
| Lingua | Livello |
| comprensione | parlato | scritto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Motivazioni personali per la mobilità:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ricaduta istituzionale:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Allega:

* proposta didattica (in italiano e in inglese)
* lettera di invito dell'istituzione
* …………………..

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi di quanto disposto dal Regolamento UE 679/2016, per le esigenze strettamente connesse all’organizzazione del Programma Erasmus.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (luogo) (data) (firma)