AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO “L. REFICE” - Frosinone

Domanda di partecipazione al programma Erasmus +

*Bando per borse di Mobilità 2025-26*

Prot. n.147 del 10/01/2025

# Modulo per docenti

**Mobilità per docenza**

*(compilare al computer e successivamente stampare e firmare)*

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Nato a |  |
| Il |  |
| Codice fiscale |  |
| Residenza (via, cap, città) |  |
| Tel, cell |  |
| E-mail |  |
| Docente di(indicare la propria titolarità) |  |

In caso di mobilità Erasmus già realizzata:

|  |  |
| --- | --- |
| Indicare l'anno accademico durante il quale è stata realizzata |  |
| Indicare se per docenza o per staff training |  |
| Indicare dove è stata realizzata |  |

(in caso di più mobilità già realizzate, aggiungere una tabella per ogni mobilità)

Presa visione del relativo bando, sottopone la propria candidatura ai fini della realizzazione di un periodo di docenza Erasmus nel corso dell'A.A. 2024/2025 relativo all'insegnamento di (da compilare se diverso dalla propria titolarità):

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome istituzione | Durata docenza proposta (in giorni) | Periodo di docenza proposto (indicare dal... al...) |
|  |  |  |
|  |  |  |

Conoscenze linguistiche

(indicare il livello facendo riferimento al Quadro Europeo di Riferimento per la Lingue: <https://europass.cedefop.europa.eu/it/resources/european-language-levels-cefr> )

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

Motivazioni personali per la mobilità:

|  |
| --- |
|  |

Ricaduta istituzionale:

|  |
| --- |
|  |

Si impegna a comunicare eventuali variazioni all'elenco delle istituzioni indicate inviando una email entro il giorno 10 febbraio 2025 a erasmus@conservatorio-frosinone.it .

Si impegna inoltre a completare la domanda entro il giorno 10 febbraio 2025, così come previsto dal Bando, pena la nullità della presente domanda.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi di quanto disposto dalla legge 675/96 e successive modificazioni, per le esigenze strettamente connesse all’organizzazione del Programma Erasmus.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | Firma |