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-Staff

# Staff Training

*(compilare al computer, firmare con firma autografa e salvare come pdf)*

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) |  |
| Per lo staff amministrativo indicare l'ufficio di appartenenza |  |

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 riga per ogni mobilità)

Presa visione del relativo bando, sottopone la propria candidatura ai fini della realizzazione di un periodo di formazione Erasmus + nel corso dell'A.A. 2024/2025 presso:

|  |
| --- |
|  |

Presso la seguente istituzione:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome istituzione/organizzazione |  |
| Durata richiesta in giorni |  |
| Periodo di formazione proposto (indicare dal... al...) |  |

La formazione proposta attiene all'insegnamento di (da compilare se diverso dalla propria titolarità):

|  |
| --- |
|  |

**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 con riferimento alla propria attività all'interno del Conservatorio:

|  |
| --- |
|  |

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](mailto: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 |