

PROGRAMMA: **ERASMUS +**

AZIONE: **KA1 “MOBILITA’ INDIVIDUALE AI FINI DELL’APPRENDIMENTO”**

AMBITO: **VET (Vocational Educational Training - Istruzione e formazione professionale)**

PROGETTO: **“Paths 4 Accountability”**

Prog. n° 2021-1-IT01-KA122-VET-000016714

Da compilare al computer o in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere

Modulo Di Adesione

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a

_____ C.F. _____, residente in _____

Via/Loc. _____ n. _____ Cap _____

Comune _____ Prov. (____) email _____

Tel _____ Cell _____ Skype _____

Cell madre _____ e-mail madre _____

Cell padre _____ e-mail padre _____

(compilare solo se diverso dalla residenza)

Domiciliato/a in _____ Via/Loc. _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ Prov. (____)

frequentante la classe _____

presa visione delle condizioni di svolgimento del tirocinio formativo, come da bando allegato

CHIEDE

di partecipare alla selezione per lo svolgimento di una mobilità individuale in **Irlanda**, della durata di 6 settimane (44 giorni).

DICHIARA

- **di aver preso visione e compreso** i termini di partecipazione descritti dal bando di cui la presente costituisce allegato;

- **di essere a conoscenza e accettare** le disposizioni organizzative previste dal Progetto Paths 4 Accountability riguardanti lo svolgimento della mobilità, il comportamento da tenere durante il soggiorno e il rispetto delle disposizioni date dall'ente ospitante;
- **di accettare** di partecipare alle attività preparatorie e alle attività da svolgere al rientro dalla mobilità;
- **di autorizzare** il soggetto proponente al trattamento dei dati personali nei termini consentiti dal D.Lgs196/03;
- **che quanto riportato** nella presente domanda sottoscritta dal richiedente **risponde a verità**.

Dichiarazioni aggiuntive:

- **STATO DI SALUTE**

- lo sottoscritto dichiaro di non soffrire di alcuna patologia che necessiti di terapie continuative
- dichiaro di avere esigenze mediche speciali (specificare)

- **ESIGENZE PARTICOLARI**

- lo sottoscritto dichiaro di avere esigenze particolari in campo alimentare
- lo sottoscritto dichiaro di avere esigenze particolari in termini di allergie
- lo sottoscritto dichiaro di avere esigenze particolari in campo religioso
- lo sottoscritto dichiaro di avere esigenze particolari in altro campo
(specificare le esigenze)

Allega:

- **Allegato 2** scheda motivazionale (predisposta in lingua italiana ed inglese) con data e firma;
- **Allegato 3** Curriculum Vitae formato Europass in Italiano firmato;
- **Allegato 4** Curriculum Vitae formato Europass in Inglese firmato;
- **Allegato 5** Consenso dei genitori
- Fotocopia fronte retro del **documento di identità** in corso di validità;
- Fotocopia fronte retro del documento **Codice Fiscale**;
- **SOLO PER I CITTADINI NON EUROPEI:**
 - Fotocopia del **passaporto** in corso di validità con scadenza successiva a dicembre 2020;
 - Fotocopia fronte retro del **Permesso di soggiorno** in corso di validità con scadenza successiva a dicembre 2020.
- Autorizza** il trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 ai fini della selezione nell'ambito di **SWEET, PROG. N° 2019-1-IT01-KA102-007184**

Luogo e data

Firma
