AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO “L. MARENZIO” - BRESCIA

Domanda di partecipazione al programma Erasmus +

# Modulo per docenti

**Mobilità per attività didattica (Staff Teaching)**

*(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 |  |
| Indirizzo al quale ricevere eventuali comunicazioni  (se diverso dalla residenza) |  |
| 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. 2017/2018 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: <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

 curriculum vitae (in italiano e in inglese)

 fotocopia Carta d’identità o Passaporto

 CD contenente i file di domanda e allegati

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 e Firma

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