ALLEGATO 1 – Domanda di Partecipazione

Al Legale Rappresentante p.t. di

Informamentis Europa

ERASMUS+

AMBITO ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (VET)

ACCREDITAMENTO ERASMUS+ NELL’AMBITO VET

2023-1-IT01-KA121-VET-00124345

Mobilità individuale ai fini di apprendimento (KA121)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione dei beneficiari per il progetto ERASMUS+ AMBITO ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (VET) ACCREDITAMENTO ERASMUS+ NELL’AMBITO VET 2023-1-IT01-KA121-VET-00124345 - Mobilità individuale ai fini di apprendimento (KA121), in qualità di studente dell’istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di studi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e a tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando.

Dichiara di voler partecipare alla seguente mobilità:

□ Erasmus Short-term learning mobility of VET learners – DURATA n.33 giorni

Data e Luogo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il candidato (nome e cognome)

I Genitori

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiara, altresì, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art. 7 della medesima legge.

Data e Luogo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il candidato (nome e cognome)

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

I Genitori