

STAFF TRAINING

DOMANDA DI MOBILITÀ ERASMUS PER ATTIVITÀ DI FORMAZIONE ALL'ESTERO Azione 2023/24 e 2024/25

Termine per la presentazione della domanda: **15 febbraio 2024**

Da inviare a erasmus@conservatoriopotenza.it

Il/la sottoscritto/a _____

docente - amministrativo

presso il Conservatorio di Musica "Carlo Gesualdo da Venosa" di Potenza, chiede l'assegnazione di una borsa di mobilità Erasmus per l'anno accademico 2023/24 e/o 2024/25 per svolgere un periodo di formazione all'estero.

Dichiaro di aver preso accordi preliminari con la seguente organizzazione o istituzione:

Istituzione: _____

Persona di contatto: _____

Email: _____

Oppure

Si riserva di indicare in un secondo momento l'organizzazione o istituzione con la quale avrà preso gli accordi preliminari necessari per dare corso alle operazioni di mobilità.

Allega alla presente domanda:

Curriculum vitae in lingua inglese (o nella lingua del paese dell'organizzazione scelta)

Mobility Agreement per Staff Training compilato in lingua inglese per intero nelle parti *Duration* e *The Staff Member* (a pagina 1), *Proposed Mobility Program* (a pagina 2) e con firma inclusa (firma scansionata) a pagina 3, sotto la dicitura *The Staff Member*.

Oppure

Dichiaro che invierò successivamente il Mobility Agreement per Staff Training non appena definiti i dettagli con l'Istituzione ospitante.

Certificazioni comprovanti le competenze linguistiche possedute

Oppure

Dichiaro sotto la propria responsabilità di possedere le seguenti competenze linguistiche (valutate secondo i criteri del *Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue*:

<http://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/european-skills-passport/language-passport/templates-instructions>)

Lingua	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Madrelingua
Inglese							
Francese							
Tedesco							
Spagnolo							
...							

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso tutte le condizioni descritte nel Bando Erasmus per la mobilità dello Staff.

Recapito telefonico: _____ email: _____

Indirizzo di residenza: _____

Codice Fiscale: _____

Data _____

firma _____