

**Programma Erasmus+ - Azione KA121 Mobilità individuale ai fini dell'apprendimento -
Ambito VET**

"ACCREDITAMENTO AGENZIA TESEO"

CONVENZIONE N° 2025-1-IT01-KA121-VET-000336282

CUP G31B25000510006

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ Prov. _____
data di nascita _____
residenza: via _____
indirizzo per eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza) _____
città' _____ (Prov) _____ CAP _____
Cell. _____
E-Mail _____

DICHIARA

☐ **DI ESSERSI DIPLOMATO/A PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO**

CON VOTAZIONE _____

IN DATA _____

OPPURE

☐ **DI ESSERE ISCRITTO/A ALLA CLASSE V PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO**

_____ E DI VOLER ACCEDERE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE

RISERVANDOSI DI TRASMETTERE VALIDA ATTESTAZIONE DEL CONSEGUIMENTO DEL

DIPLOMA ENTRO LA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO DI MOBILITÀ.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il Programma Erasmus plus - *Progetto "ACCREDITAMENTO TESEO"*, per l'assegnazione di una borsa di studio per tirocinio formativo della durata di 120 giorni da svolgersi nel seguente Paese: _____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DAL BANDO DI SELEZIONE** e di accettarne integralmente il contenuto.

Si allegano alla presente:

- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce;
- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua straniera, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce;
- Copia di un documento di identità in corso di validità per l'espatrio;
- Eventuali certificazioni e/o attestati posseduti.

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.

_____, __/__/____
(Luogo e data)

Firma
