



# B.E.C.O.M.I.N.G.

## BETTER Continuous professional developMENT through International training

CONVENZIONE N° 2023-1-IT01-KA122-VET-000114035

CUP F59B23000050006

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE STUDENTI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENZA: VIA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ (PROV) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

DI ESSERE ISCRITTO AL \_\_\_\_\_ ANNO PRESSO I.I.S. RITA LEVI MONTALCINI DI SERSALE;

#### CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il **Programma Erasmus plus - Progetto ACCREDITAMENTO I.I.S. RITA LEVI MONTALCINI DI SERSALE**; per l'assegnazione di una borsa di studio per tirocinio formativo della durata di 32 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 documento d'identità in corso di validità e valido per l'espatrio;
- VET Learner Profile
- Modello ISEE per redditi inferiori a € 10.000,00.

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta dall'Istituto I.S. RITA LEVI MONTALCINI DI SERSALE; *Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto I.S. RITA LEVI MONTALCINI DI SERSALE; al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.*

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

(Luogo e data)

Firma

\_\_\_\_\_