

ALLEGATO A

**DOMANDA DI AMMISSIONE
AL PROGRAMMA DI MOBILITÀ A FINI DI TRAINEESHIP
A.A. 2016/2017**

Al Direttore dell'ISIA di Firenze

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____
codice fiscale _____ residente in _____ Prov. ____
cap _____ via _____ n° ____
tel. _____ mail _____

Iscritto/a per l'A.A. 2016/17 al: ____° anno del Triennio del Biennio Fuoricorso
 Diplomando

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione di una delle borse **di mobilità Erasmus per fini di tirocinio per l'A.A. 2016/17**

E DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di aver informato dei requisiti previsti dal bando l'organizzazione ospitante sottoindicata e di aver ricevuto conferma della loro disponibilità ad accoglierlo per lo svolgimento del tirocinio formativo, come testimoniato dal Traineeship Proposal allegato.

Azienda/Studio/Organizzazione ospitante: _____

Paese estero: _____ Città: _____

Indirizzo: _____

Referente per l'azienda: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

Durata prevista del tirocinio: dal ____/____/____ al ____/____/____ (*)

(*) Durata minima 2 mesi, conclusione del tirocinio entro il 31/10/2017 per gli studenti, entro il 31/05/2018 per i diplomandi.

Dichiara inoltre:

- di avere già partecipato nell'attuale ciclo di studi al programma di mobilità Erasmus per tirocinio per un totale di ____ mesi e ____ giorni.
- di avere già partecipato nell'attuale ciclo di studi al programma di mobilità Erasmus per studio per un totale di ____ mesi e ____ giorni.
- di non avere mai partecipato, nell'attuale ciclo di studi, al programma di mobilità Erasmus né per tirocinio né per studio

Si allegano alla presente:

- 1) Lettera di motivazione;
- 2) Fotocopia del libretto accademico, da cui risultino esami sostenuti e relativa votazione (in caso di invio via mail, allegare una scansione o foto leggibile del libretto);
- 3) Curriculum vitae (CV) in formato europeo;
- 4) Portfolio dei lavori più significativi (max. 10 pagine A4);
- 5) Modulo Traineeship Proposal (Allegato B) compilato e firmato dal responsabile dell'azienda/organizzazione individuata.

Data

Firma