Erasmus+

# DOMANDA DI CANDIDATURA MOBILITÀ STUDENTI

**Programma ERASMUS + - Azione KA122 Mobilità Individuale ai fini dell'apprendimento – Ambito VET**

## Progetto n°
## 2026-1-IT01-KA122-VET-000448612
## 2025-1-IT01-KA121-VET-000306100

*Il presente progetto è finanziato con il sostegno della Commissione europea. Le opinioni espresse in questo documento sono esclusivamente quelle dell'autore e la AN e la Commissione non sono responsabili dell'utilizzo delle informazioni in essa contenute.*

**Modulo 1**

**Domanda di candidatura Mobilità Studenti**

*Da compilare al computer o in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere*

**Il sottoscritto/a**

| Cognome | Nome |
|---|---|
| | |

| Indirizzo | CAP |
|---|---|
| | |

| Comune | Prov. |
|---|---|
| | |

| Luogo di nascita | Data di nascita |
|---|---|
| | |

| Cittadinanza |
|---|
| |

| Codice Fiscale | Tel. |
|---|---|
| | |

| Cellulare | Email (preferibilmente scolastica) |
|---|---|
| | |

| Tipo documento di riconoscimento<br>Carta identità Passaporto | Numero documento | Data scadenza documento |
|---|---|---|
| | | |

| Numero tessera sanitaria europea | Data di scadenza tessera sanitaria |
|---|---|
| | |

| Nome della persona da contattare per emergenze e grado di parentela | Telefono da contattare in caso di emergenze |
|---|---|
| | |

| Istituto di appartenenza | Classe | Indirizzo di qualifica/diploma professionale |
|---|---|---|
| | | |

Presa visione del Bando di selezione del Progetto Erasmus+

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa di mobilità ERASMUS+ per svolgere un'esperienza di mobilità all'estero.

**DICHIARA**

- di non essere beneficiario nello stesso periodo di un contributo comunitario previsto da altri programmi o azioni finanziate dalla Commissione Europea o di una borsa nell'ambito di altri Programmi di Mobilità Internazionale
- se cittadino extracomunitario che desidera partecipare ad un'esperienza di mobilità in Irlanda, di essere in possesso di un passaporto valido e, ove richiesto, di un visto di ingresso per poter entrare nel paese.

Informazioni ulteriori

| **STATO DI SALUTE / ESIGENZE MEDICHE / ALIMENTARI** | |
|---|---|
| Ha delle particolari esigenze alimentari, per es. per motivi medici (celiachia), religiosi o per scelta personale (vegetariano, vegano, ecc.)? (✔) | ☐ Sì ☐ No Se sì, descriva nel dettaglio: |
| Soffre di qualche tipo di allergia? (cibo, medicine, pollini ecc.) (✔) | ☐ Sì ☐ No Se sì, descriva nel dettaglio: |
| NON POSSO vivere con (✔) | ☐ Gatti ☐ Cani ☐ Altri animali domestici: _____ |
| Ha qualche disabilità (limitazioni fisiche e non) che potrebbero condizionare la sistemazione o la partecipazione alle attività quotidiane della famiglia e/o della scuola? (✔) | ☐ Sì ☐ No Se sì, descriva nel dettaglio: |
| Fuma? (✔) | ☐ Sì ☐ No |
| Necessita di medicazioni quotidiane? (✔) | ☐ Sì ☐ No Se sì, descriva nel dettaglio: |

| | |
|---|---|
| Riceve trattamenti medici? (✔) | ☐ Sì ☐ No Se sì, descriva nel dettaglio: |
| Indicare se ci sono attività che non si possono svolgere per problemi di salute (allergie, etc.) | |

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della responsabilità penale a cui, ai sensi dell'art.76 del d.p.r.445/2000, può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (artt.483, 485, 486 c.p.), sotto la sua personale responsabilità. Il/la Sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, compresi i dati relativi allo stato di salute indicati nel presente modulo, ai soli fini della gestione della mobilità.

N.B. Nel caso il partecipante non sia nella possibilità di partire per cause di forza maggiore dovrà comunicare tale imprevisto al coordinamento progettuale.
In tutti i casi il partecipante dovrà sottoscrivere una lettera di rinuncia alla mobilità transnazionale motivando le cause della mancata partecipazione. Le spese già sostenute dal coordinamento e non recuperabili (biglietti aerei e dei treni, penalità per prenotazioni alberghiere, ecc...) saranno imputate all'ente di invio/partecipante come previsto dal contratto di mobilità Erasmus Plus.

Data _____

Firma studente _____

*Firma primo genitore* _____

*Firma secondo genitore* _____

# ***SOLO PER I SELEZIONATI!!***

Da consegnare al referente di progetto (Prof. Cristian Ferrari) o inviare in formato elettronico insieme al resto della documentazione:

1. **Copia a colori del passaporto o della carta d'identità in corso di validità e valida per l'espatrio. Per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea è richiesto il permesso di soggiorno valido per tutta la durata della mobilità**
2. **Copia a colori della tessera sanitaria europea**
3. **Fototessera**
4. **Curriculum vitae e Cover Letter in formato Europass in lingua inglese**
5. **Passaporto Europeo delle lingue EUROPASS (se in possesso)**
6. **Consenso dei genitori (per TUTTI i candidati)**

*Eventuale altra documentazione verrà comunicata o richiesta in seguito.*