

Progetto Erasmus Accreditamento CEDEFORM

N° 2022-1-IT01-KA121-VET-000063326 - CUP G71B22001640006

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NOME: COGNOME:

NATO/A A (PROV)

DATA..... CODICE FISCALE.....

RESIDENTE A (PROV)..... CAP

INDIRIZZO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

TELEFONO..... CELL.

E-MAIL.....

DICHIARA

DI ESSERSI DIPLOMATO/A PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO

CON VOTAZIONE IN DATA.....

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il Programma Erasmus plus - *Progetto "ACCREDITAMENTO Cedeform"*, 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;
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- 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