**Allegato A**

**AL DIRETTORE**

**DEL CONSERVATORIO “G. PUCCINI” di Gallarate**

**Domanda di partecipazione al programma Erasmus + Call 2023**

Modulo per studenti

**Mobilità per studio**

*(compilare al computer e successivamente stampare e firmare)*

# Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Nato a |  |
| Il |  |
| Codice fiscale |  |
| Residenza (via, cap, città) |  |
| Tel, cell |  |
| E-mail |  |
| Indirizzo al quale ricevere eventuali comunicazioni  (se diverso dalla residenza) |  |

In possesso di Diploma di Maturità *(da compilare solo se iscritto a corsi del Vecchio Ordinamento):*

|  |  |
| --- | --- |
| Conseguito presso |  |
| Nell'anno scolastico |  |

# Attualmente iscritto a (specificare)

 triennio superiore di I livello  biennio superiore di II livello

|  |  |
| --- | --- |
| Scuola (specificare, es. pianoforte) |  |
| Anno *(indicare se 1°, 2° o 3°)* |  |

# In caso di mobilità Erasmus già realizzata:

|  |  |
| --- | --- |
| Indicare se realizzata nel corso del triennio, del biennio o del vecchio ordinamento |  |
| Indicare l'anno accademico durante il quale è stata realizzata |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indicare se per studio o per tirocinio |  |
| Indicare la durata |  |

Conoscenze linguistiche

(indicare il livello facendo riferimento al Quadro Europeo di Riferimento per la Lingue: <http://europass.cedefop.europa.eu/LanguageSelfAssessmentGrid/it> )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lingua | Livello | | |
| comprensione | parlato | scritto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Presa visione del relativo bando, sottopone la propria candidatura ai fini della realizzazione di un periodo di studio Erasmus nel corso dell’A.A. 2022/2023 presso una delle seguenti Istituzioni (in ordine di preferenza):

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Istituzione (eventuale nome docente) | Periodo di studio proposto (indicare dal…al…) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Motivazioni per la mobilità:

Allega n ……. copie della seguente documentazione (una copia per ciascuna istituzione richiesta più una copia per l'Ufficio Erasmus), predisposta secondo quanto richiesto nel bando:

application form link audio-video curriculum vitae



elenco degli esami sostenuti letter of motivation

letter of recommendation (facoltativa) fotocopia Carta d’identità o Passaporto attestazione I.S.E.E in corso di validità

scansione pdf della certificazione della lingua utile per la mobilità (B1)

Allega inoltre:

 piano di studi relativo al prossimo A.A. *(se iscritto a triennio o biennio)*



La propria registrazione audio/video è disponibile all'indirizzo:

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità dei dati dichiarati.

Autorizza inoltre, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, ai fini dell’espletamento del bando e ai fini della realizzazione del progetto, il trattamento dei dati personali e la pubblicazione delle immagini.

(Data e Firma dello studente)

…………………………………………………………………………………………………………

Autorizzo la partecipazione al programma Erasmus dello studente e attesto l’autenticità della registrazione allegata e la sua idoneità a dimostrare le competenze musicali possedute dallo studente

(Nome, Data e Firma del docente della materia principale)

…………………………………………………………………………………………………………