

Progetto MELTEP 2015
Mobility Experience for Learners in Technical Education Paths
Progetto n° 2015-1-IT01-KA102-004416
finanziato dal Programma ERASMUS+
dell'Unione Europea

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la Sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ Il: _____

Residente in Via/Piazza _____ N. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

Telefono fisso: _____ Telefono mobile: _____

E-mail: _____

Presa visione del bando di selezione per 160 borse per tirocini di formazione tecnico professionale all'estero nell'ambito del Programma ERASMUS+ - KA1 – VET, **Progetto MELTEP 2015 n° 2015-1-IT01-KA102-004416**

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa di mobilità ERASMUS+ nell'ambito del Progetto Meltep 2015 per compiere un tirocinio, della durata di 3 settimane nei seguenti settori (*puoi indicarne max 1*)

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| Amministrazione, finanza e marketing | <input type="checkbox"/> |
| Turismo | <input type="checkbox"/> |
| Servizi commerciali e pubblicitari | <input type="checkbox"/> |
| Costruzioni ambiente e territorio | <input type="checkbox"/> |
| Elettronica ed elettrotecnica | <input type="checkbox"/> |
| Sistemi informativi aziendali | <input type="checkbox"/> |
| Vendite | <input type="checkbox"/> |

in uno dei Paesi di destinazione previsti dal Bando, in cui è parlata la seguente lingua: indicare l'ordine di preferenza (1, 2 ecc.), non vincolante per l'assegnazione da parte dell'Amministrazione

Inglese Tedesco

Indicare la disponibilità ad accettare, in sostituzione del flusso verso paesi di lingua tedesca, lo **Spagnolo** si no

A TAL FINE DICHIARA DI:

- Essere residente in uno dei Paesi partecipanti al Programma ERASMUS+;
- Non usufruire, contemporaneamente, di altri finanziamenti e/o Borse di studio per soggiorni all'estero, erogati su fondi dell'Unione Europea;
- Essere iscritto alla classe _____ per l'anno scolastico 2015/16 presso l'Istituto

_____ Indirizzo di studio _____

Per i neodiplomati indicare l'indirizzo del corso frequentato _____

- Avere ottenuto nello scrutinio conclusivo dell'anno scolastico 2014/15 la seguente Media dei voti scolastici ____/10 (_____ /decimi) e il seguente voto di Condotta ____/10 (_____ /decimi)

- Aver ottenuto il seguente voto agli esami di stato _____/100_

- Di avere un reddito familiare che si colloca nel seguente scaglione ISEE ORDINARIO

<input type="checkbox"/>	FASCIA N 1	Da € 0	a € 10.632,94	PUNTI 12
<input type="checkbox"/>	FASCIA N 2	Da € 10.632,95	a € 21.243,00	PUNTI 11
<input type="checkbox"/>	FASCIA N 3	Da € 21.243,01	a € 29.652,00	PUNTI 10
<input type="checkbox"/>	FASCIA N 4	Da € 29.652,01	a € 37.492,00	PUNTI 9
<input type="checkbox"/>	FASCIA N 5	OLTRE	€ 37.492,01	PUNTI 8

- Possedere le seguenti CERTIFICAZIONI INFORMATICHE (Si valutano max. 2 titoli. I titoli devono essere posseduti entro la data di presentazione della domanda):

- ECDL (numero di esami sostenuti.....)
- NUOVA ECDL
- MICROSOFT
- EUCIP (European Certification of Informatics Professionals)
- EIPASS (European Informatic Passport)
- MOUS (Microsoft Office User Specialist)
- IC3
- CISCO (Cisco System)
- PEKIT (Permanent Education and Knowledge on Information Technology)
- OPERATORE E.D.P. (Electronic Data Processing).

- Possedere le seguenti CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE (Si valutano max. 2 titoli. Livello minimo B1 I titoli devono essere posseduti entro la data di presentazione della domanda):

1. Lingua _____ tipologia certificazione _____ Livello _____
conseguita presso _____ II _____
2. Lingua _____ tipologia certificazione _____ Livello _____
conseguita presso _____ II _____

Si fa presente che i partecipanti, nel caso in cui vengano selezionati, dovranno presentare idonea documentazione relativa alle autocertificazioni qui sopra indicate (dichiarazione ISEE 2014 ed eventuali certificazioni).

Il/la sottoscritto/a chiede, inoltre, che tutte le comunicazioni relative alla presente selezione siano inviate al seguente indirizzo e-mail, eleggendolo ad unico recapito utile allo scopo e impegnandosi a segnalarne tempestivamente ogni eventuale variazione:

Nome: _____ Cognome: _____

E-mail: _____

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 dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Data: _____ Firma: _____

Consenso dei genitori

Il/la Sottoscritto/a: _____

Genitore / Tutore di: _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'avviso per n. 160 borse per tirocini di formazione professionale all'estero nell'ambito del Programma ERASMUS+ - KA1 – VET Progetto MELTEP 2015 e di aver compreso le informazioni in esso contenute

A TAL FINE AUTORIZZA

il/la figlio/a (se minore) a partecipare, qualora selezionato, al tirocinio di formazione professionale all'estero **ovvero DICHIARA** di essere a conoscenza della scelta del/la figlio/a (se maggiorenne) e **SI ASSUME** la responsabilità di quanto dichiarato dal/la figlio/a nella domanda di partecipazione.

Data: _____ Firma del Genitore: _____