

### STAFF TRAINING

#### DOMANDA DI MOBILITÀ ERASMUS PER ATTIVITÀ DI FORMAZIONE ALL'ESTERO Azione 2023/24 e 2024/25

Da inviare a [erasmus@conservatoriopotenza.it](mailto:erasmus@conservatoriopotenza.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

docente -  amministrativo

presso il Conservatorio di Musica "Carlo Gesualdo da Venosa" di Potenza, chiede l'assegnazione di una borsa di mobilità Erasmus per l'anno accademico 2023/24  e/o 2024/25  per svolgere un periodo di formazione all'estero.

Dichiaro di aver preso accordi preliminari con la seguente organizzazione o istituzione:

Istituzione: \_\_\_\_\_

Persona di contatto: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

*Oppure*

Si riserva di indicare in un secondo momento l'organizzazione o istituzione con la quale avrà preso gli accordi preliminari necessari per dare corso alle operazioni di mobilità.

Allega alla presente domanda:

Curriculum vitae in lingua inglese (o nella lingua del paese dell'organizzazione scelta)

Mobility Agreement per Staff Training compilato in lingua inglese per intero nelle parti *Duration* e *The Staff Member* (a pagina 1), *Proposed Mobility Program* (a pagina 2) e con firma inclusa (firma scansionata) a pagina 3, sotto la dicitura *The Staff Member*.

*Oppure*

Dichiaro che invierò successivamente il Mobility Agreement per Staff Training non appena definiti i dettagli con l'Istituzione ospitante.

Certificazioni comprovanti le competenze linguistiche possedute

*Oppure*

Dichiaro sotto la propria responsabilità di possedere le seguenti competenze linguistiche (valutate secondo i criteri del *Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue*:

<http://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/european-skills-passport/language-passport/templates-instructions>)

<b>Lingua</b>	<b>A1</b>	<b>A2</b>	<b>B1</b>	<b>B2</b>	<b>C1</b>	<b>C2</b>	<b>Madrelingua</b>
Inglese							
Francese							
Tedesco							
Spagnolo							
...							

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso tutte le condizioni descritte nel Bando Erasmus per la mobilità dello Staff.

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_