



STAFF TEACHING

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

da inviare via e-mail all'indirizzo <u>erasmus@conservatoriopotenza.it</u>

II/la sottoscritto	/a	
l'assegnazione d	il Conservatorio di Musica "Carlo Gesualdo da V li una borsa di mobilità Erasmus per l'anno acca un periodo di docenza presso una delle seguent	ademico 2023/24
Città	Istituzione	Lingua d'insegnamento scelta:
suddette istituzio interistituzionali.	er preso accordi preliminari con i seguenti doc oni (obbligatorio nel caso di istituzioni con le qu . Indicare nome e qualifica del docente dell'ist corrispondenza email):	uali il Conservatorio non ha accordi
Oppure		
	ndicare in un secondo momento i docenti o me preso gli accordi preliminari necessari per dare c	•





Periodo preferito per l'attività di docenza all'estero:
Allega alla presente domanda:
☑ Curriculum vitae in lingua inglese (o nella lingua del paese dell'istituzione scelta)
☐ Mobility Agreement for Teaching compilato in lingua inglese per intero nelle parti <i>Duration</i> e <i>The Staff Member</i> (a pagina 1), <i>Proposed Mobility Program</i> (a pagina 2) e con firma inclusa a pagina 3, sotto la dicitura <i>The Staff Member</i> .
Oppure
☐ Dichiara che invierà successivamente il Mobility Agreement for Teaching non appena definiti i dettagli con l'Istituzione ospitante.
☐ Certificazioni comprovanti le competenze linguistiche possedute
Oppure
☐ Dichiara sotto la propria responsabilità di possedere le seguenti competenze linguistiche (valutate secondo i criteri del <i>Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue:</i> http://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/european-skills-passport/language-passport/templates-instructions)

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



Data _____



II/la sottoscritto/a dichiara di per la mobilità dei Docenti.	ver letto e compreso tutte le condizioni descritte nel Bando Era	asmus
Recapito telefonico:	email:	
Indirizzo di residenza:		
Codice Fiscale:		
		

firma