

STAFF TEACHING

DOMANDA DI MOBILITÀ ERASMUS PER ATTIVITÀ DI DOCENZA ALL'ESTERO

Azione 2024/25 (giugno-ottobre) e 2025/26

Termine per la presentazione della domanda: **15 febbraio 2025**

da inviare a protocollo@conservatoriopotenza.it e, p.c., a erasmus@conservatoriopotenza.it

Il/la sottoscritto/a

_____ docente presso il Conservatorio di Musica “Carlo Gesualdo da Venosa” di Potenza, chiede l’assegnazione di una borsa di mobilità Erasmus per

l’anno accademico 2024/25, periodo giugno-ottobre 2025

l’anno accademico 2025/26

per svolgere un periodo di docenza presso una delle seguenti istituzioni:

Città	Istituzione	Lingua d’insegnamento scelta:

Dichiaro di aver preso accordi preliminari con i seguenti docenti o membri del personale delle suddette istituzioni (obbligatorio nel caso di istituzioni con le quali il Conservatorio non ha accordi interistituzionali. Indicare nome e qualifica del docente dell’istituzione estera, allegare eventuali lettere d’invito e corrispondenza email):

Oppure

Si riserva di indicare in un secondo momento i docenti o membri del personale delle istituzioni con i quali avrà preso gli accordi preliminari necessari per dare corso alle operazioni di mobilità.

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 *Duration* e *The Staff Member* (a pagina 1), *Proposed Mobility Program* (a pagina 2) e con firma inclusa a pagina 3, sotto la dicitura *The Staff Member*.

Oppure

- Dichiaro che invierò successivamente il Mobility Agreement for Teaching 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>)

Lingua	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Madrelingua
Inglese							
Francese							
Tedesco							
Spagnolo							
...							

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

Recapito telefonico: _____ email: _____

Indirizzo di residenza: _____

Codice Fiscale: _____

Data _____

firma _____