**Programma Erasmus+**

**KA131 - Mobilità per l'apprendimento individuale**

***Long-term mobility***

**Bando per l’assegnazione di periodi di tirocinio per neolaureate/i**

**a.a.2024/2025**

|  |
| --- |
| **DATI ANAGRAFICI**  |
| Nome e cognome |   |
| Codice fiscale |   |
| Data di nascita |   |
| M/F/Undefined |   |
| Nazionalità |   |
| Residente a |   |
| Via, n°, cap |   |
| Provincia |   |
| E-mail |   |
| Telefono |   |
| **Iscritta/o attualmente al** |
| Corso  |  |
| Triennio |  |
| anno di frequenza |  |
| n° matricola |   |
| Giorno conseguimento laurea |   |

**Propongo la mia candidatura per la mobilità ai fini di tirocinio presso**:

|  |  |
| --- | --- |
| Legal Name |  |
| Type of Organisation |  |
| Legal Address |   |
| Country, City |   |
| Website |   |
| Periodo concordato per la mobilità |  |

**Dichiaro**

* di essere in regola con il pagamento delle tasse universitarie;
* di aver partecipato ad una precedente esperienza nel programma Erasmus+ai fini di studio e/o tirocinio : (SI/NO)

se Sì: per il periodo dal ………………….. a …………..per un totale di mesi n°………

Luogo e data…………………………………………

Firma …………………………………………………

**ALLEGARE** al presente modulo - in due file separati:

* 1 copia CF fronte/retro
* 1 copia CI fronte/retro