



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

PROGRAMMA COMUNITARIO LLP – LIFELONG LEARNING PROGRAMME

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA
MOBILITA' ERASMUS PER ATTIVITA' DIDATTICA (STA)
ANNO ACCADEMICO 2010/2011**

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ (____) Data di nascita _____
Codice fiscale _____ Cittadinanza _____
Indirizzo di residenza: Via _____ N. _____
CAP _____ Città _____ (____) Tel. _____
Tel. mobile _____ e-mail _____

DATI ACCADEMICI

Categoria di docenza per l'anno accademico 2010/2011:

Prof. Ordinario/Straordinario Prof. Associato Ricercatore Prof. a contratto

Facoltà di afferenza _____

Dipartimento di afferenza _____

Insegnamento _____

COMPETENZE LINGUISTICHE

PRIMA LINGUA: (indicare la prima lingua) _____

ALTRE LINGUE (specificare)	Capacità di lettura (indicare il livello: eccellente, buono, elementare)	Capacità di scritte (indicare il livello: eccellente, buono, elementare)	Capacità di espressione orale (indicare il livello: eccellente, buono, elementare)

In virtù dell'accordo bilaterale stipulato nell'ambito del Programma LLP/Erasmus per l'anno in corso con:

Università _____ Paese _____

Area disciplinare dello scambio _____

chiede

di potere effettuare un periodo di insegnamento Erasmus presso la suddetta Università come segue:

DOCENZA ALL'ESTERO

Dal _____ al _____

Totale giorni _____ Ore di docenza _____

Area di docenza _____

Livello di docenza: primo ciclo secondo ciclo terzo ciclo

Lingua da usare per la docenza _____

Titolo del corso/seminario o argomento delle lezioni: _____

A tal fine il/la sottoscritt___ **dichiara**:

- di avere preso visione dell'avviso di selezione e dei suoi allegati;
- che l'insegnamento sarà parte integrante del programma di studi dell'Istituto ospitante e che l'attività che andrà a svolgere rientra in una di quelle ammissibili dall'Agenzia Nazionale;
- che sceglierà il metodo di viaggio più economico;
- di trovarsi nella seguente condizione:
 - di avere già usufruito di borse per attività STA (indicare sede/i e periodo/i di svolgimento)
 - di non aver mai usufruito di borse per attività STA.

Allega alla presente istanza:

1. Lettera d'invito dell'Istituto ospitante;
2. Programma di docenza/Teaching Programme firmato dall'Istituto di appartenenza e dall'Istituto ospitante.

Il/la sottoscritt___ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs 193/03 e successive modifiche ed integrazioni.

FIRMA
