**CONSERVATORIO DI MUSICA DI STATO**

“Antonio Scontrino” - Trapani

**Programma Erasmus+**

***Allegato B1***

**MODULO DI RICHIESTA MOBILITA’ per DOCENZA (STA)**

**Anno Accademico 2019/20**

***Al Direttore del Conservatorio “A. Scontrino” di Trapani***

1. Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Cognome e Nome*)
2. nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_
5. cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. in qualità di:

**□** Professore di ruolo **□** Professore supplente **□** Professore a contratto

 con anzianità accademica di anni \_\_\_\_\_\_ Disciplina di insegnamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di potere usufruire di una mobilità per DOCENZA (STA) nell’ambito del Programma ERASMUS+, secondo le modalità indicate nel relativo bando, preferibilmente presso una delle seguenti destinazioni:

Istituzione Periodo

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Breve descrizione del programma di docenza

……………………………………….……………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Dichiara di essere in possesso delle seguenti conoscenze linguistiche, in aggiunta all'italiano:

 Lingua 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lingua 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegando quanto richiesto nel bando, dichiara inoltre di:

**□** aver **□** non aver già usufruito di borsa di mobilità per Docenza (STA)

*oppure* per Formazione (STT) nell’ambito del precedente Programma LLP/Erasmus.

In fede

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_