**Allegato I**

**Progetto con Beneficiari multipli finanziato nell’ambito del Programma ERASMUS+ KA1 VET**

**"** **STUDENT MOBILITY FOR 4.0 DIGITAL COMPETENCES IN MANUFACTURING”**

**CONVENZIONE n° 2018-1-IT01-KA102-006409**

**(Codice CUP PROV0000007716)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CLASSI V

LA PRESENTE DOMANDA VA RICONSEGNANTA IN SEGRETERIA DIDATTICA ENTRO IL 02 /04/2019

|  |
| --- |
| Il sottoscritto / la sottoscritta |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Nata/o il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nazionalità  |  |
| Cittadinanza  |  |
| Indirizzo completo di residenza |  |
| Telefono  |  |
| Indirizzo e-mail  |  |
| Sesso  | * M
* F
 |
| Istituto Scolastico di riferimento  |  |
| Frequentante la classe * 5^
 | Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Chiede di essere ammesso alla selezione per la partecipazione dell'Istituto ai tirocini all'estero del progetto Dichiara di aver preso visione dell'avviso pubblicato in data 04/03/2019 PROT. N. 2535/A.19.d del 04/03/2019  |
| Esprime la preferenza di destinazione :(Indicare con n.1 la prima preferenza e con n. 2 la seconda preferenza ) | * Germania
* Spagna
* Portogallo
* Inghilterra
* Francia
* Irlanda
 |
| Data |  |
| Firma dello studente /della studentessa |  |
| Firma di un genitore o tutore  |  |

**Allegato II**

***INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL CURRICULUM VITAE***

* Utilizzare il format di CV scaricabile dal seguente link: [***https://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/curriculum-vitae/templates-instructions/templates/doc***](https://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/curriculum-vitae/templates-instructions/templates/doc)***;***
* Redigere il CV in formato elettronico e non a mano;
* Il cv dovrà essere redatto in lingua italiana e in inglese;
* Riportare indirizzo e-mail e contatto telefonico mail realmente utilizzato per informazioni relative al progetto (avere cura della corretta redazione di questi campi);
* Nel campo del cv “OCCUPAZIONE PER LA QUALE SI CONCORRE POSIZIONE RICOPERTA OCCUPAZIONE DESIDERATA TITOLO DI STUDIO ΟBIETTIVO PROFESSIONALE”, va indicata una graduatoria dei paesi di destinazione scelti in base alla preferenza;
* Evidenziare il percorso di studi, entrando del dettaglio delle principali materie di indirizzo per facilitare la scelta delle aziende ospitanti;
* Evidenziare eventuali esperienze di tirocinio, alternanza scuola lavoro, attività stagionali, ecc;
* Compilare la sezione COMPETENZE PERSONALI - Altre lingue riportando informazioni veritiere;

**Allegato III**

**Progetto con Beneficiari multipli finanziato nell’ambito del Programma ERASMUS+ KA1 VET1**

**"** **STUDENT MOBILITY FOR 4.0 DIGITAL COMPETENCES IN MANUFACTURING”**

**CONVENZIONE n° 2018-1-IT01-KA102-006409**

**(Codice CUP PROV0000007716)**

**Application Form**

|  |
| --- |
| **Personal details** |
| Full name: Street: Zip Code, town: Country: Tel.: Mobile: Email: Nationality: : Date of birth: Gender: F / M : Passport:  |  |
| **Education/Professional experience** |
| Which professional/working experience do you have ? Have you been abroad for longer? Where and When? *(exchange, practical training etc*.)?  In which professional field would you like to do the practical training? (*Please give examples*)   |

|  |
| --- |
| **Foreign languages** |
| You can communicate in | not at all | a little bit | mediocre/above average | Fluently (write your skills B1,B2,C1,C2)**\*** |
| Italian | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| …………………. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| …………………. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| …………………. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Expectations/Plans** |
| Please describe what you expect from a practical training abroad. What are your career plans after the end of University?  What wishes, hopes and fears do you have concerning this experience?    |

|  |
| --- |
| **We need the following details for your stay abroad** |
| Do you agree to share a room with another person in an apartment? *yes* [ ]  *no* [ ]  Do you smoke? *yes* [ ]  *no* [ ]  Do you have any allergy or intolerance? If so, please specify it: *yes* [ ]  *no* [ ]  ……………………………………………………………………………………………….Are you vegetarian or vegan? *yes* [ ]  *no* [ ] Do you have a driving licence? *yes* [ ]  *no* [ ] Are there any activities that you cannot perform due to any disability? If so, please specify it:..................................................................................................................................................Do you suffer any sleep disorder (snoring, apnea, insomnia, somnambulism, etc)? If so, please specify it:  *yes* [ ]  *no* [ ] ………………………………………………………………………………………………… |

Herewith I assure that all given details are true.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date, Signature

**\* Please write your language skills according the Self-assessment Grid (CEFR) attached.**

The self-assessment grid illustrates the levels of proficiency described in the [*Common European Framework of Reference for Languages (CEFR)*](http://www.coe.int/en/web/portfolio/the-common-european-framework-of-reference-for-languages-learning-teaching-assessment-cefr-).