## PROGRAMMA ERASMUS PLUS BANDO DI MOBILITA' INTERNAZIONALE PER DOCENZA (ICM KA107) ANNO ACCADEMICO 2019 - 2020

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

## Al Magnifico Rettore dell'Università Cattolica Nostra Signora del Buon Consiglio

Il/la sottoscritto/a_			, nato/a il	
a	, e residente in		, Città	,
Indirizzo		, Tel	,	
Cell		, Email:		
in qualità di □ Prof	essore ordinario; □ Profess	sore associato □ Ric	ercatore;   Altro	; afferente/ in
servizio al Dipartin	nento di		/Facoltà di	
		, nell'a	anno accademico 20 2	0,
titolare/assistente d	el corso/seminario/argome	ento	, al C	Corso/i di Laurea
in		;		
CHIEDE di partec	ipare alla selezione per l'a	assegnazione di una	mobilità per docenza in u	scita presso
l'Università degli S	studi di Verona (Italia), al	Corso di Laurea in		,
titolo del corso/sem	ninario/argomento		, numero ore	
	, previsto dal	al	, in lingua	

Inoltre dichiaro:							
- Di avere un contratto attivo di doce	nza per l'a.a 2019 – 2020	□ Sì	□ No				
- Il paese scelto è diverso dal mio pa	nese di residenza	□ Sì	□ No				
- Di avere già usufruito di borse per a (se sì, indicare dove e quando)	attività di mobilità per docenza	a □Sì□	□ No				
Si allegano i seguenti documenti:							
□ Curriculum vitae et studiorum (in i	inglese)						
□ Staff Mobility Agreement for Teaching							
□ Email di conferma della parte dell'Università di accoglienza (preferibile)							
□ Copia del passaporto in corso di validità;							
□ Eventuali certificazioni delle lingue straniere richieste dall'Università partner.							
	Nome, Cognome, Firma						
Tirana lì,							

Nel rispetto delle leggi <u>9887/2008, 48/2012</u> e <u>120/2014</u>, i dati personali saranno raccolti e trattati, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali e alle procedure di selezione relativi a questo bando.

Visto e approvato: Preside/Rettore \_\_\_\_\_