



## MODULO DI DOMANDA CANDIDATI STUDENTI

### PROPOSTA DI TIROCINIO ERASMUS+ a.a. 2023/2024

**ATTENZIONE:** compilare obbligatoriamente il documento in tutte le sue parti, **firmarlo e allegarlo alla candidatura online in pdf**

#### DATI DELLO STUDENTE

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>n. MATRICOLA</b>	
<b>TIPO DI CORSO DI STUDI</b>	<input type="checkbox"/> Laura (triennale) <input type="checkbox"/> Laura magistrale <input type="checkbox"/> Laura magistrale a ciclo unico
<b>CORSO DI STUDI IN</b> (indicare il corso di laurea a cui si è iscritti)	
<b>STUDENTE DELLA SCUOLA SUPERIORE UNIVERSITARIA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE (SUPE)</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>PRECEDENTI MOBILITÀ ERASMUS STUDIO O TIROCINIO NEL CICLO DI STUDI A CUI SONO ISCRITTO</b>	<input type="checkbox"/> Sì Se sì, per un totale di ..... mesi (indicare il numero di mesi) nell'a.a. .... (indicare l'anno accademico in cui si è svolto il periodo all'estero) <input type="checkbox"/> No
<b>DICHIARO DI RIENTRARE IN UNA DELLE SEGUENTI CASISTICHE</b> (indicare una delle voci elencate)	<input type="checkbox"/> partecipante con ISEE 2023 pari o inferiore a € 26.306,25 <input type="checkbox"/> partecipante orfano di almeno un genitore prima della maggiore età (18 anni) <input type="checkbox"/> partecipante con problemi fisici, mentali e di salute certificati (certificato medico) <input type="checkbox"/> partecipante con figli minori <input type="checkbox"/> partecipante che gode dello status di rifugiato <input type="checkbox"/> partecipante lavoratore <input type="checkbox"/> partecipante atleta professionista <input type="checkbox"/> partecipante figlio di vittime del terrorismo e della criminalità organizzata



**DICHIARO DI NON USUFRUIRE NELLO STESSO PERIODO IN CUI BENEFICIO DEL FINANZIAMENTO ERASMUS+ TRAINEESHIP DI ALTRO FINANZIAMENTO EUROPEO**

## ENTE OSPITANTE

<b>NOME ENTE OSPITANTE</b>	
<b>CITTÀ E NAZIONE</b>	
<b>PERIODO DI TIROCINIO</b>	<b>n. mesi .....</b> <i>(indicare quanti mesi da un minimo di 2 a un massimo di 6)</i>
	<b>preferibilmente dal mese di .....</b> <b>al mese di.....</b>

## TIROCINIO

- TIROCINIO CURRICULARE PREVISTO DAL PIANO DI STUDIO**
- TIROCINIO RICONOSCIUTO DA CREDITI A SCELTA LIBERA DELLO STUDENTE**
- TIROCINIO RICONOSCIUTO COME ATTIVITÀ DI RICERCA PER LA TESI DI LAUREA O LA PROVA FINALE.**
- **INDICARE IL NOME DEL RELATORE:** .....
  - **INDICARE L'ARGOMENTO DELLA TESI DI LAUREA:**

## CONOSCENZA LINGUISTICA

- DICHIARO DI POSSEDERE IL SEGUENTE LIVELLO LINGUISTICO PER LA LINGUA INGLESE:**
- B1**
  - B2**
  - C1**
  - C2**



**DICHIARO DI POSSEDERE IL SEGUENTE LIVELLO LINGUISTICO PER LA LINGUA DEL PAESE IN CUI SVOLGERÒ IL TIROCINIO (SE DIVERSA DALL'INGLESE).** Indicare il livello linguistico con accanto la lingua conosciuta.

- A1 – lingua.....**
- A2 – lingua.....**
- B1 - lingua.....**
- B2 - lingua.....**
- C1 - lingua.....**
- C2 - lingua.....**

In base al D.lg. 196/2003 dell'art. 13 GDPR 679/16 Regolamento UE (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), il sottoscritto dichiara che i dati personali sono corretti e autorizza l'Ufficio Mobilità e Relazioni Internazionali a diffonderli ai partner del Programma Erasmus+ Traineeship e per gli usi consentiti dalla legge.

**Data** .....

**Firma dello studente** .....