



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

COGNOME	
NOME	
n. MATRICOLA	
TIPO DI CORSO DI STUDI	☐ Laura (triennale) ☐ Laura magistrale ☐ Laura magistrale a ciclo unico
CORSO DI STUDI IN (indicare il corso di laurea a cui si è iscritti)	
STUDENTE DELLA SCUOLA SUPERIORE UNIVERSITARIA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE (SUPE)	☐ Sì ☐ No
PRECEDENTI MOBILITÀ ERASMUS STUDIO O TIROCINIO NEL CICLO DI STUDI A CUI SONO ISCRITTO	☐ 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) ☐ No
DICHIARO DI RIENTRARE IN UNA DELLE SEGUENTI CASISTICHE (indicare una delle voci elencate)	☐ partecipante con ISEE 2023 pari o inferiore a € 26.306,25 ☐ partecipante orfano di almeno un genitore prima della maggiore età (18 anni) ☐ partecipante con figli minori ☐ partecipante che gode dello status di rifugiato ☐ partecipante lavoratore ☐ partecipante atleta professionista ☐ 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

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

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