



MODULO DI ACCETTAZIONE POSTO DI MOBILITÀ ERASMUS+ SMS A.A. 2024/2025

COGNOME				
NOME				
LUOGO DI NASCITA		PROVINCIA		
DATA DI NASCITA		CITTADINANZA		
CODICE FISCALE		DOCUMENTO DI IDENTITÀ N.		
INDIRIZZO RESIDENZA				
COMUNE		PROV.	CAP	
E-MAIL		TELEFONO		
ANNO DI CORSO (I-II-III)		MATRICOLA	INDIRIZZO DI STUDIO (SPECIALIZZAZIONE)	
N. MESI DI MOBILITÀ ERASMUS+ (STUDY O PLACEMENT) GIÀ SVOLTI NEL CORRENTE CICLO DI STUDI				
LINGUE DI STUDIO (LAUREA)				

con la presente

(indicare le caselle con le condizioni accettate)

- Accetta di usufruire di un posto di scambio di mobilità ai fini di studio SMS all'interno del programma Erasmus+ per l'Anno Accademico 2024/2025;
- Accetta di partire solo se assegnataria/o di eventuale borsa di studio, previa comunicazione numero borse da parte dell'Agenzia Nazionale (presumibilmente a luglio 2024);
- Accetta di partire per il suddetto posto di scambio anche qualora non risultasse assegnataria/o della borsa di studio.

e dichiara

- di partire per _____ (Paese di destinazione), presso Istituto _____ (Istituto ospitante) durante il _____ semestre (I o II) dell'A.A. 2024/2025;
- di compilare e inviare tutti i moduli previsti e richiesti prima della partenza (*Learning Agreement; Application Form - se richiesto -, Accordo finanziario*);
- di compilare e inviare tutti i documenti previsti al proprio rientro (*Certificate of Stay, Transcript of Records, EU Survey, test linguistico*).

luogo

il

data

firma

Trattamento dei dati personali

La Scuola Superiore per Mediatori Linguistici CIELS si impegna a proteggere la privacy dei propri utenti e a tutelare i dati personali raccolti ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR 679/2016 "Regolamento Generale UE sulla Protezione Dati".

Il/La Sottoscritto/a

autorizza la Scuola Superiore per Mediatori Linguistici CIELS al trattamento di tutti i dati forniti solo per le finalità connesse e strumentali al bando ed alla eventuale stipula e gestione del rapporto con l'Istituto.

luogo

il

data

firma