



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO ERASMUS+ SHORT

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE: _____

ISTITUTO DI PROVENIENZA: _____

E-MAIL _____

NUMERO DI TELEFONO: _____

Dichiara di aver preso visione dell'Avviso di Selezione e chiede di partecipare al progetto Erasmus+ per il tirocinio formativo di 15 gg previsto per la destinazione di (indicare eventualmente anche più opzioni):

- ☐ TORREMOLINOS (SPAGNA) Settembre 2026
- ☐ MALTA Settembre 2026
- ☐ HAMEENLINNA (FINLANDIA) Maggio 2026
- ☐ BERLINO Aprile 2026

Allega alla presente:

- Copia della carta d'identità e del codice fiscale
- CV in italiano e in inglese (o spagnolo, o tedesco o portoghese)
- Lettera motivazionale di presentazione in italiano e in inglese (o spagnolo, o tedesco o portoghese).

Con la sottoscrizione al presente documento dichiarano di comprendere e condividere lo spirito del progetto, aver letto integralmente l'Avviso e accettare termini e condizioni dell'Avviso.

Data, _____

Firma _____