



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE



Erasmus+

ALLEGATO B

PROGRAMMA COMUNITARIO ERASMUS +

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA
MOBILITA' ERASMUS PER ATTIVITA' DI INSEGNAMENTO
ANNO ACCADEMICO 2021-2022**

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____
 Luogo di nascita _____ (____) Data di nascita _____
 Codice fiscale _____ Cittadinanza _____
 Indirizzo di residenza: Via _____ N. _____
 CAP _____ Città _____ (____) Tel. _____
 Tel. mobile _____ e-mail _____

DATI ACCADEMICI

Categoria di docenza per l'anno accademico 2021-2022:

Prof. Ordinario Prof. Associato Ricercatore Prof. a contratto

Dipartimento di afferenza _____

Insegnamento _____

Anzianità di servizio _____

Coordinatore Erasmus di Dipartimento/Corso di Studio SI NO

specificare _____

Componente Commissione Erasmus di Dipartimento/Corso di Studio riconosciuto con delibera

SI No

specificare _____

Responsabile scientifico di accordi internazionali SI NO

specificare accordi _____

COMPETENZE LINGUISTICHE

PRIMA LINGUA: (indicare la prima lingua) _____

ALTRE LINGUE (specificare)	Capacità di lettura (indicare il livello: eccellente, buono, elementare)	Capacità di scrittura (indicare il livello: eccellente, buono, elementare)	Capacità di espressione orale (indicare il livello: eccellente, buono, elementare)

In virtù dell'accordo bilaterale stipulato nell'ambito del Programma Erasmus+ per l'anno in corso con:

Università _____ Paese _____

Area disciplinare dello scambio _____

CHIEDE

di potere effettuare un periodo di insegnamento Erasmus presso la suddetta Università come segue:

DOCENZA ALL'ESTERO

dal _____ al _____

totale giorni _____ ore di docenza _____ (almeno 8)

Area di docenza _____

Livello di docenza: primo ciclo secondo ciclo terzo ciclo

Lingua da usare per la docenza _____

Titolo del corso/seminario o argomento delle lezioni: _____

A tal fine il/la sottoscritt__ **dichiara:**

- di avere preso visione del Bando di Ateneo per la mobilità dei docenti per attività didattica nell'ambito del Programma Erasmus+ per l'anno accademico 2021-2022 e dei suoi allegati;
- che l'insegnamento sarà parte integrante del programma di studi dell'Istituto ospitante e che l'attività che andrà a svolgere rientra in una di quelle ammissibili dall'Agenzia Nazionale Erasmus + Indire;
- che sceglierà il metodo di viaggio più economico;
- di trovarsi nella seguente condizione:

di avere già usufruito di borse per attività di docenza Erasmus (indicare sede/i e periodo/i di svolgimento)

di non aver mai usufruito di borse per attività di docenza Erasmus.

Allega alla presente:

1. - Mobility Agreement concordato nelle date e contenuti con la sede estera e firmato dall'Università di destinazione e dal Direttore del Dipartimento di afferenza.

___/___ sottoscritt__, dichiara di avere letto l'informativa ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679 e del Decreto Legislativo n.101/18 del 10 agosto 2018, concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati e accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati per le finalità della presente procedura.

Titolare del trattamento dei dati personali per l'Università degli Studi del Molise è il Rettore, che ha nominato Responsabile della protezione dei dati la dott.ssa Maria Scocca, responsabile dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico, Tel. 0874 404277 e-mail scocca@unimol.it.

FIRMA
