



Erasmus+

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Residente in _____ Prov _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

Coordinate Bancarie: SI PRECISA CHE IL CONTO DEVE OBBLIGATORIAMENTE ESSERE
INTESTATO ALLO STUDENTE/ALLA STUDENTESSA

Banca _____

IBAN _____

**In riferimento al progetto: “Contemporaneità e tradizione: impatto e armonia nella
creazione del gioiello” Settembre 2025”**

Rif.: Mobilità Individuale degli Studenti e del Personale – KA131

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'attività come sotto indicata e presentata durante l'incontro
informativo tenutosi **lunedì 29 luglio 2025**

Fondazione accreditata per l'erogazione di Formazione Superiore con il Certificato n. 1451/001 del 25/09/2019.

DESTINAZIONE	DENOMINAZIONE PROGETTO	DATA INIZIO ATTIVITÀ	DURATA
Portogallo	"Contemporaneità e tradizione: impatto e armonia nella creazione del gioiello"	22/09/2025	6 gg

DICHIARA

• di essere stato/a informata/o sui seguenti elementi dell'intervento, avendo partecipato all'incontro informativo del 29/07/2025 (segnare le voci pertinenti):

- ☐ obbligatorietà della partecipazione/frequenza salvo comprovati motivi di forza maggiore
 - ☐ contenuti
 - ☐ obiettivi
 - ☐ durata complessiva
 - ☐ Paese estero di destinazione
 - ☐ programma della settimana
 - ☐ caratteristiche del soggiorno (alloggio, trasporti, vitto ecc.)
 - ☐ modalità di erogazione del contributo per la partecipazione
- di essere a conoscenza che l'intervento è finanziato con le risorse UE e/o nazionali e/o regionali e, pertanto, i costi di trasporto e pernottamento non sono a carico del/la partecipante;
 - di essere a conoscenza che, prima dell'inizio delle attività, verrà sottoscritto fra le parti un Contratto relativo ai reciproci impegni e corredato dal Patto finalizzato alla condivisione del percorso
 - di essere disponibile a partecipare a eventuali indagini condotte dalle amministrazioni responsabili, per rilevare la soddisfazione dell'utenza;
 - di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Reg. (UE) 2016/679 (GDPR), che restituisce all'Ente, firmata per presa visione.

Luogo e data

Firma del/la richiedente

Firma del direttore/responsabile di sede

Fondazione accreditata per l'erogazione di Formazione Superiore con il Certificato n. 1451/001 del 25/09/2019.