Erasmus+

Accademia Ligustica di Belle Arti di Genova

Allegato A1

ERASMUS + A.A. 2025/2026 (1° Semestre)

DOMANDA DI MOBILITÀ ERASMUS+ PER STAFF (STA)

PERSONALE DOCENTE

Cognome	
Nome	
email	
Materia di insegnamento	
Istituzioni partner	(Opzione 1 - obbligatoria)
	(Opzione 2 - facoltativa)
	(Opzione 3 - facoltativa)
Durata mobilità (da 2 a 5 giorni)	
Docente di riferimento Istituto partner	
Contatto docente di riferimento Istituto partner	

DESCRIZIONE DEL PROGETTO DI DOCENZA/LAVORO

16121 Genova
Palazzo dell'Accademia, Largo Pertini 4
Tel. 010 560131
erasmus@accademialigustica.it
www.accademialigustica.it

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

CHIEDE
di partecipare al bando Erasmus+ Staff dichiarando quanto segue

DICHIARA
di possedere le seguenti competenze linguistiche richieste dall'Istituto/organizzazione ospitante ed eventuali certificazioni ottenute:

Competenze linguistiche: MADRELINGUA: _____		
ALTRA LINGUA	LIVELLO LINGUISTICO (da A1 a C2)	CERTIFICATO (si o no)

Il sottoscritto allega alla presente domanda la documentazione prevista all'Art. 6 del Bando di selezione.

Il sottoscritto dichiara di accettare tutte le norme stabilite dal Bando di mobilità Erasmus+.

Trattamento dei dati personali
Ai sensi della normativa nazionale ed Europea applicabile (D. Lgs.196/2003 e Regolamento UE 2016/679) l'Accademia Ligustica si impegna a garantire il carattere riservato delle informazioni fornite dal candidato. Tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla presente selezione e alla gestione del rapporto con le Istituzioni interessate, nel rispetto tassativo delle disposizioni vigenti.

Data_____ Firma_____

16121 Genova
Palazzo dell'Accademia, Largo Pertini 4
Tel. 010 560131
erasmus@accademialigustica.it
www.accademialigustica.it