**Candidatura Mobilità del personale docente e non docente ai fini di formazione**

**A.A. 2019/2020**

**Nome e Cognome:**

|  |
| --- |
|  |

**Università e Dipartimento/Ufficio di Appartenenza:**

|  |
| --- |
|  |

**Tipologia Staff:**

|  |
| --- |
| Personale Tecnico-Amministrativo in servizio presso un Istituto di Istruzione Superiore  Personale Docente in servizio presso un Istituto di Istruzione Superiore |

**Tipologia di contratto (selezionare un’opzione):**

|  |
| --- |
| Tempo indeterminato;  Tempo determinato (inserire le date di validità del contratto);  Contratto di collaborazione (inserire le date di validità del contratto) |

**Anni di servizio presso l’Università:**

|  |
| --- |
|  |

**Periodo (previsto) di svolgimento della mobilità:**

|  |
| --- |
|  |

**Università/Impresa ospitante:**

|  |
| --- |
| **Denominazione:** |
| **Codice Erasmus:** |
| **Codice OID:** |

**Tipologia di mobilità del personale docente e non docente**

|  |
| --- |
| Job Shadowing  Training/Formazione  Workshop  Combinata (Training + insegnamento)  Altro (indicare tipologia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

**Indicare se la mobilità viene effettuata in ERASMUS per la prima volta (o mobilità STT precedenti):**

|  |
| --- |
| **(Inserire elenco)** |

**Indicare la pertinenza (ove non fosse chiaramente riscontrabile dal Mobility Agreement):**

|  |
| --- |
|  |

**Numero di telefono e indirizzo e-mail**

|  |
| --- |
|  |

**Allegati**:

Elencati nel Bando

**Luogo e data Firma**