



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Erasmus+

Istituto Superiore Parmenide Vallo
Via L. Rinaldi, 1, 84078 - Vallo della Lucania (SA)
Tel: 09744147

E-mail: sais01200t@istruzione.it
P.E.C.: sais01200t@pec.istruzione.it

**nell'ambito del Programma Erasmus+ -Azione KA121 - Mobilità individuale ai fini
dell'apprendimento -Ambito VET (EAC/A01/2021)**

Convenzione n° 2021-1-IT01-KA121-VET-000003917 CUP: E73D21002660006

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NOME _____ COGNOME _____
NATO/A A _____ PROV _____
DATA DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____
RESIDENZA: VIA _____
CITTA' _____ (PROV) _____ CAP _____
CELL. _____
E-MAIL _____

DICHIARA

DI ESSERE UNO STUDENTE DELL'INDIRIZZO DI
STUDIO _____ PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO
D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PARMENIDE".

CHIEDE

**di essere selezionato per il Programma Erasmus plus Convenzione n° 2021-1-IT01-KA121-
VET-000003917 CUP: E73D21002660006 per la durata di 32 giorni da svolgersi**

in _____

Si allegano alla presente Domanda di partecipazione:

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- Curriculum Vitae.

Istituto Superiore Parmenide Vallo
Via L. Rinaldi, 1, 84078 - Vallo della Lucania (SA)
Tel: 09744147



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Erasmus+

Istituto Superiore Parmenide Vallo
Via L. Rinaldi, 1, 84078 - Vallo della Lucania (SA)
Tel: 09744147

E-mail: sais01200t@istruzione.it
P.E.C.: sais01200t@pec.istruzione.it

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta dall'Istituto d'Istruzione Superiore "Parmenide"

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto d'Istruzione Superiore "Parmenide al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.

_____, __/__/____
(Luogo e data)

Firma

Istituto Superiore Parmenide Vallo
Via L. Rinaldi, 1, 84078 - Vallo della Lucania (SA)
Tel: 09744147