



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'Istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Istruzione Superiore Statale "L.Cerebotani"

Via G.Galilei, 1 - 25017 Lonato del Garda (BS)

Pec: bsis03300r@pec.istruzione.it e-mail: bsis03300r@istruzione.it

sito: www.iislonato.gov.it

tel: 0309913355 - 0309130420 C.F. 84001580178

**MODULO CANDIDATURA PON ASL TRANSNAZIONALE
TIROCINIO IN ALTERNANZA SCUOLA LAVORO A PRAGA
SETTEMBRE 2019**

Nome e cognome: _____

Nato/a a: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Residente in (inserire Comune e Provincia): _____

CAP: _____

Via/Località: _____ N° civico: _____

Numero telefono fisso: _____

Numero telefono cellulare: _____

Numero telefono cellulare genitori: _____

Indirizzo e-mail: _____

Numero carta d'identità o passaporto: _____

Scadenza carta d'identità o passaporto: _____

Eventuali malattie e/o allergie e relativi trattamenti

Classe e scuola frequentata: _____

Indirizzo:

- Meccanica
- Informatica
- Elettronica
- Chimica

Certificazione esterna in lingua inglese posseduta: **SI** **NO**

Livello _____

- **Voglio effettuare la mobilità all'estero in ASL per i seguenti motivi:**
- **Quali esperienze di alternanza scuola lavoro hai già avuto? Descrivile**
- **Che tipo di competenze professionali pensi di possedere? Quali competenze vorresti acquisire, ritenendole importanti per il tuo futuro professionale. Indica anche le competenze acquisite fuori dal percorso scolastico:**
- **Sei già stato all'estero? Descrivi brevemente queste esperienze:**
- **Quali sono le tue aspettative rispetto al tirocinio all'estero?**

Luogo e data: _____

Firma studente: _____

Da compilare a cura di genitori se lo studente è minorenn

Autorizziamo la candidatura di nostro/a figlio/a alla mobilità internazionale in alternanza scuola lavoro a Praga (settembre 2019), dando preventivamente parere favorevole alla sua partecipazione in caso di esito positivo della fase di selezione.

Firma genitori: _____
