

APPLICATION FORM - ALUNNI
PROGETTO ERASMUS+ KA229 n. 2018-1-ES01-KA229-050543_3
'Sharing our Cultural Heritage to Build a Common Future' FASE 1 – SPAGNA-FINLANDIA

Spett.le Liceo Classico Linguistico 'M.T. Cicerone'
Via Fontana Vecchia n. 2 – 00044 Frascati (RM)
Alla c.a. della D.S. e Commissione Erasmus+

Il/la candidato/a dovrà far pervenire alla segreteria della scuola (v. orari di ricevimento) il seguente modulo di candidatura per la partecipazione ad una delle due attività all'estero proposte per la Fase 1 del progetto Erasmus+ KA229, **interamente finanziate dall'Unione Europea e della durata di una settimana c.na (short mobility: 8 alunni con due docenti accompagnatori) entro e non oltre il 25 Settembre 2018**. Seguirà un colloquio motivazionale con i docenti della commissione Erasmus+. L'elenco dei 'successful candidates' sarà pubblicato sul sito istituzionale della scuola.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
frequentante la classe _____ sez. _____ Ind. Classico / Linguistico (scegliere)
CHIEDE

di candidarsi all'attività all'estero in (scegliere una sola opzione)

Spagna (Novembre 2018)

Finlandia (Aprile/Maggio 2019)

DICHIARA

FORMAZIONE/TITOLI

di possedere i seguenti titoli:

1) certificazione linguistica (Liv. minimo richiesto B1 del QCER)

Cambridge Liv. _____ Dele liv. _____ Delf Liv _____ Fit Liv _____ (allegare copia del certificato o in assenza dell'originale, copia sostitutiva) **punti max 5/ogni certificazione**

2) di possedere competenze/abilità che non rientrano nell'apprendimento formale (ad es. Madrelingua inglese/spagnola/tedesca.....altre esperienze rilevanti...) _____

punti max 5

3) media risultante dalla pagella dell'a.s. 2017/2018 _____ /10; voto di condotta _____ /10

punti max 5

ATTITUDINI PERSONALI/MOTIVAZIONE

4) di essere disponibile ad accogliere 1 studente/ssa Erasmus+ proveniente dal Paese in cui si effettuano le attività culturali del progetto

5) di essere motivato/a e desideroso/a di conoscere la valenza culturale del Paese scelto e, a tal fine, ne riassume le proprie motivazioni (breve paragrafo in lingua inglese) **punti max 5**

ALTRE INFORMAZIONI

C.id. n. _____ rilasciata in data _____ dal

Comune _____ Prov. _____ scadenza _____ e valida per l'espatrio

C.fiscale alunno/a _____ (allegare copia c.id. F/R e tesserino sanitario con cod.

fiscale, unitamente al MOD.2 <http://www.liceocicerone.gov.it/famiglie/modulistica-famiglie.html> firmato dal genitore /tutore legale)

Frascati, _____

Firma alunno/a _____

Firma genitore/tutore legale _____