



SCUOLA
NORMALE
SUPERIORE

ALLEGATO 1

(FAC-SIMILE DI DOMANDA)

Al Direttore della
Scuola Normale Superiore
PISA
e-mail: protocollo@sns.it
Cc: international@sns.it

Erasmus + Programme – Edizione 2025

Staff Mobility for Training STT

| | |
|--|--|
| Il/La sottoscritto/a | |
| Qualifica | |
| Struttura di afferenza | |
| Lingua straniera conosciuta e livello | _____ <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 |
| Recapiti (tel., e-mail) | |

Chiede di poter svolgere attività di formazione Erasmus Staff Training Mobility presso

| Denominazione completa dell'Istituto/impresa Ospitante | Codice Erasmus (eventuale) | Data prevista inizio attività (gg/mm/aaaa) | Data prevista fine attività (gg/mm/aaaa) |
|---|----------------------------------|--|--|
| | | | |
| Programma formativo proposto (staff week, job shadowing, etc.): | | | |

| |
|--|
| <p>Il programma è in linea con le seguenti necessità della struttura di afferenza:</p> |
| <p>Il programma è utile al fine del raggiungimento dei seguenti obiettivi di performance:</p> |
| <p>Il programma è finalizzato all'acquisizione di competenze verificabili nel modo seguente:</p> |

Dichiara (barrare la voce che interessa):

di non aver usufruito di borse per attività Staff Training negli anni accademici 2023/24, 2024/25 e 2025/26.

Allega:

- Prova di registrazione, di avvenuta accettazione o di contatto in corso con l'ente ospitante o organizzatore di specifici eventi formativi.
- Eventuale attestazione relativa alla conoscenza della lingua

Data

Firma

.....

Il Responsabile di Struttura

Firma per presa visione

.....