

Allegato A

PROGRAMMA ERASMUS + a. a. 2019/2020
MOBILITA' DOCENTI PER ATTIVITA' D'INSEGNAMENTO
FAC SIMILE DOMANDA

Magnifico Rettore
Università degli Studi
Magna Græcia di Catanzaro
Ufficio Protocollo –
Campus Universitario *Salvatore Venuta*
Viale Europa, località Germaneto
88100 CATANZARO

Il/La sottoscritto/a _____ (Cognome e Nome),
Codice Fiscale _____, cittadino
_____, in servizio presso l'Università degli Studi Magna Græcia di Catanzaro in
qualità di (barrare la qualifica):

Professore ordinario Professore associato Ricercatore a tempo indeterminato Ricercatore a tempo determinato Docente a contratto

CHIEDE

di poter usufruire di un posto di mobilità per attività d'insegnamento, con contributo comunitario,
nell'ambito del Programma Erasmus+ a.a. 2019/2020 presso
_____ (Università partner) di
_____ (città) _____ (Stato) secondo il Programma di docenza
in allegato (Mobility Agreement Staff Mobility for teaching).

La mobilità docenti avrà inizio¹ il _____ (gg/mm/aa) e terminerà il
_____ (gg/mm/aa), per un totale di giorni lavorativi n. _____ (minimo n. 2
consecutivi, esclusi i giorni di viaggio) e minimo n. 8 ore di insegnamento alla settimana (o per ogni
soggiorno più breve), in corsi regolari integrati nei programmi di studio dell'Istituto Ospitante.

La lezione sarà tenuta in lingua _____ (indicare la lingua).

Il/La sottoscritto/o dichiara di essere a conoscenza che i propri dati personali forniti con la presente
domanda saranno trattati per le sole finalità connesse e strumentali allo svolgimento del concorso e
all'eventuale gestione del rapporto con l'Università, nel rispetto della normativa vigente (Regolamento
UE2016/679 e D.Lgs. n.10 Agosto 2018 n. 101) e di prestare il proprio consenso al suddetto
trattamento.

ALLEGATI: 1) Copia del Documento di Riconoscimento; 2) Mobility Agreement Staff Mobility for
Teaching.

Data _____ Firma _____

¹ Indicare la data di inizio e di termine presunta. Sarà cura del docente stesso comunicare le date esatte in tempo utile.