



Allegato A

**PROGRAMMA LLP/ERASMUS a.a. 2013-14  
MOBILITA' DOCENTI (STA)**

**FAC SIMILE DOMANDA DI MOBILITA' DOCENTI**

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     Professore a  
contratto

**CHIEDE**

di poter usufruire di una borsa di mobilità docenti nell'ambito del Programma LLP/Erasmus a.a.  
2013-14 presso \_\_\_\_\_  
(Università partner) di \_\_\_\_\_ (città)  
\_\_\_\_\_ (Stato) secondo il Programma di docenza in allegato.

La mobilità docenti avrà inizio<sup>1</sup> il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) e terminerà il  
\_\_\_\_\_ (gg/mm/aa), per un totale di giorni lavorativi \_\_\_\_\_ (numero) e  
minimo 5 ore di lezione di 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 del D.Lgs. n. 196/2003 e di prestare  
il proprio consenso al suddetto trattamento.

**ALLEGATO:** 1) Copia del Documento di Riconoscimento; 2) Programma di docenza.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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



Lifelong Learning Programme  
Programma di apprendimento permanente

