



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Erasmus+

Istituto Superiore Parmenide Vallo
Via L. Rinaldi, 1, 84078 - Vallo della Lucania (SA)
Tel: 09744147

E-mail: sais01200t@istruzione.it
P.E.C.: sais01200t@pec.istruzione.it

Programma Erasmus+ 2021-2027 -ACCREDITAMENTO ERASMUS NELL'AMBITO VET

CONVENZIONE N° 2025-1-IT01-KA121-VET-000318364

CUP: E74C25000080006

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A

A _____ PROV _____

DATA

DI

NASCITA _____

CODICE

FISCALE _____

RESIDENZA:

VIA

CITTA' _____ (PROV) _____ CAP _____

CELL. _____

E-

MAIL _____

DICHIARA

DI ESSERE UNO STUDENTE DELL'INDIRIZZO DI

STUDIO _____ (CLASSE) _____ PRESSO

L'ISTITUTO SCOLASTICO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PARMENIDE".

Istituto Superiore Parmenide Vallo
Via L. Rinaldi, 1, 84078 - Vallo della Lucania (SA)
Tel: 09744147



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Erasmus+

Istituto Superiore Parmenide Vallo
Via L. Rinaldi, 1, 84078 - Vallo della Lucania (SA)
Tel: 09744147

E-mail: sais01200t@istruzione.it
P.E.C.: sais01200t@pec.istruzione.it

CHIEDE

di essere selezionato per il **Programma Erasmus plus Convenzione**
CONVENZIONE N° 2025-1-IT01-KA121-VET-000318364

CUP: E74C25000080006

per la durata di 32 giorni da svolgersi
in _____

Si allegano alla presente:

- Domanda di partecipazione
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta dall'Istituto d'Istruzione Superiore "Parmenide"

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto d'Istruzione Superiore "Parmenide al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.

_____, ____/____/____
(Luogo e data)

Firma