

**ISTITUTO TECNICO SUPERIORE EFFICIENZA ENERGETICA**

Via Acquasanta, snc – 67100 L’Aquila – C.F. 93052870669

Tel. 0862 316859 / 207003 - [itsenergia.aq@gmail.com](mailto:itsenergia.aq@gmail.com) - [www.itsenergia.org](http://www.itsenergia.org/)

**ALLEGATO 3**

**PROGRAMMA ERASMUS+**

**KA 1 – AZIONE CHIAVE 1**

***Erasmus+ for traineeships***

**A.S. 2021-2023**

**Progetto n. 2021-1-IT02-KA131-HED-000006906**

**AL PRESIDENTE**

**FONDAZIONE I.T.S.E.E. di L’Aquila**

**ISTITUTO TECNICO SUPERIORE EFFICIENZA ENERGETICA**

**VIA ACQUASANTA – 67100 L’AQUILA (AQ)**

**MODULO ACCETTAZIONE**

**borsa *Erasmus+ for traineeships***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. fisso \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail istituzionale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a al Corso conseguente il Diploma di “Tecnico Superiore per la gestione e la verifica di impianti energetici” a cura della Fondazione ITSEE di L’Aquila (AQ), biennio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

* di accettare

la borsa di mobilità *Erasmus+ for traineeships* per l’a.s. 2021-2023;

**dichiara** inoltre, pena la restituzione del contributo accordato:

* che durante il tirocinio non usufruirà contemporaneamente di altri contributi alla mobilità su fondi comunitari;
* di impegnarsi a sottoscrivere in duplice originale l’***Accordo finanziario per la mobilità di traineeships*** e il ***Learning Agreement for Traineeships***, che dovrà essere approvato e siglato dall’ITSEE – L’Aquila, dall’organizzazione ospitante e dal beneficiario;
* di impegnarsi a sottoscrivere lo ***Statement of responsibility*** (dichiarazione di responsabilità).

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

