Area Didattica e Servizi agli Studenti

Ufficio Mobilità e Relazioni Internazionali

Responsabile: Savio Regaglia [relint@uniss.it](mailto:relint@uniss.it) tel. 079 229757

**ERASMUS+ KA171**

**International Credit Mobility - Call 2023**

**Staff Mobility for Teaching/Combined mobility (training+teaching)**

**a.a. 2025/26**

Modulo di candidatura

**Nome del candidato/a**

|  |
| --- |
|  |

**Cognome del candidato/a**

|  |
| --- |
|  |

**Data di nascita del candidato/a**

|  |
| --- |
|  |

**Codice Fiscale del candidato/a:**

|  |
| --- |
|  |

**Recapiti del candidato/a:**

|  |
| --- |
| E-mail:  Telefono:  Indirizzo di residenza (via, n. civico, CAP, città): |

**Categoria di appartenenza del/della candidato/a (selezionare un’opzione):**

|  |
| --- |
| * professore associato * professore ordinario * professore a contratto * ricercatore |

**Tipologia di mobilità**

|  |
| --- |
| * docenza * docenza e formazione |

**Dipartimento di afferenza**

|  |
| --- |
|  |

**Periodo (previsto) di svolgimento della mobilità:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data di inizio | Data di fine |
|  |  |

**Durata della mobilità:**

**5 giorni**

**13 giorni**

**Specificare il settore disciplinare di riferimento:**

|  |
| --- |
|  |

**Indicare eventuali attività di collaborazione pregresse con l’università ospitante, finalizzate all’attivazione di scambi nell’ambito del programma Erasmus+ e/o all’istituzione di corsi di studio internazionali (solo per le mobilità a fini di docenza)**

|  |
| --- |
| (Inserire elenco) |

**Specificare se il periodo di insegnamento sarà considerato parte integrante del programma di studio presso la struttura ospitante (indicare la denominazione del corso all’interno del quale saranno inserite le lezioni presso la sede estera)**

|  |
| --- |
|  |

**Specificare se il periodo di insegnamento è finalizzato alla produzione di nuovo materiale didattico e/o all’apprendimento/scambio di nuove metodologie didattiche**

|  |
| --- |
|  |

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che quanto dichiarato corrisponde al vero e di essere consapevole delle conseguenze penali alle quali incorre in caso di dichiarazioni mendaci.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara inoltre di essere informat\_ che i dati personali sensibili e giudiziari sono trattati dall’Università degli Studi di Sassari ai sensi della normativa vigente, nel rispetto della disciplina di cui al Regolamento UE 2016/679.

Allegati:

* Mobility Agreement firmato dal candidato/a

Si prega di fornire i dati relativi alla propria candidatura anche attraverso la compilazione del modulo google, disponibile al seguente [**LINK**](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdZaz_HPyku8APcc0FNqeWmFdlRmdOfnvV_S6_RtK8xjlLdvA/viewform?usp=dialog).

Luogo e data:

Firma