**SCHEDA RICOGNIZIONE MOBILITA’ DELLO STAFF PER DOCENZA IN AMBITO ERASMUS a.a. 2017/2018**

 **Il Sottoscritto, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità ed a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA**

**quanto di seguito riportato:**

**DATI DOCENTE / RICERCATORE / DOCENTE A CONTRATTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **QUALIFICA**  | Professore Ordinario □Professore Associato □Ricercatore Confermato □Ricercatore Non Confermato □Ricercatore a Tempo Determinato □Professore a Contratto □ |
| **Settore scientifico / disciplinare** |  |
| **Nome Insegnamento** |  |
| **Dipartimento** |  |
| **Data di presa di servizio (docenti e ricercatori di ruolo, si intende il momento in cui sono entrati di ruolo, anche con una qualifica diversa da quella attuale), numero di contratti di docenza (docenti a contratto)** |  |
| **Tel.** |  |
| **E-mail**  |  |
| **Di voler sviluppare progetti di cooperazione con l’organizzazione prescelta** | **SI □** TITOLO PROGETTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEMPI DI REALIZZAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MODALITA’ DI REALIZZAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**NO □** |
| **Che l’attività di docenza ERASMUS sarà parte integrante del programma di studio dell’Istituto ospitante** | **SI □** **NO □**  |
| **Che l’attività di docenza ERASMUS conduce alla produzione di nuovo materiale didattico** | **SI □** **NO □**  |
| **Docente disabile?** | **SI □** **NO □**  |

EVIDENZIA INOLTRE

Intende svolgere la mobilità presso (**scegliere l’opzione che interessa e cancellare le altre**):

1. **Università straniera partner Erasmus con mobilità di docenza già concordata**

**NOME SEDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERIODO DI SVOLGIMENTO PRESUNTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Università straniera partner Erasmus con mobilità docenza da concordare**

**NOME SEDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERIODO DI SVOLGIMENTO PRESUNTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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