**Al Presidente della Scuola Superiore di Catania**

**e p.c. Al Coordinatore della Classe di appartenenza**

**Al Direttore della Scuola Superiore di Catania**

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO**

**MOBILITA’: □ A □ B □ CONVENZIONE ALTRE SCUOLE SUPERIORI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | | | Codice fiscale | |
|  |  | | |  | |
| E-mail | | | Cellulare | | |
|  | | |  | | |
| Corso di Laurea/Laurea Magistrale/Laurea Magistrale a ciclo unico | | Matricola | | | Anno di corso |
|  | |  | | |  |

**ATTIVITÀ DA SVOLGERE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione dell’attività: | | | |
| Docente/i interessato/i:  Prof.  Prof. | | | |
| PERIODO DI PERMANENZA FUORI SEDE dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, | | | |
| **ISTUTUZIONE OSPITANTE** | | | |
| □ Università | □ Centro di ricerca | □ Azienda | □ Altro |
| Denominazione | | | |
| Località | | Nazione | |

Il sottoscritto dichiara:

□ di non beneficiare di altra borsa di studio per stesso periodo di permanenza fuori sede;

□ di aver già ottenuto, in relazione allo stesso periodo di permanenza fuori sede, una borsa di studio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ Erasmus Studio | pari a € | □ mensili | □ totali |
| □ Erasmus Placement | pari a € | □ mensili | □ totali |
| □ E.R.S.U. (per la mobilità) | pari a € | □ mensili | □ totali |
| □ Altro (specificare) | pari a € | □ mensili | □ totali |

□ di usufruire di un contributo finanziario erogato dall’Azienda ospitante nella misura di euro (specificare se mensili o totali): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che l’Azienda ospitante è disposta a concedere le seguenti agevolazioni (es.: vitto, alloggio, etc.; mensili o totali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Settore Servizi didattici della Scuola altri eventuali contributi economici da parte dell’Azienda o Ente ospitante, non previsti alla data odierna.

|  |  |
| --- | --- |
| **PREVENTIVO DI SPESA** | |
| **TRASPORTO** | |
| □ aereo | € |
| □ treno | € |
| □ bus | € |
| □ nave | € |
| □ altro (specificare) | € |
| **VITTO** | |
| □ ristorante | € |
| □ mensa | € |
| □ altro (specificare) | € |
| **ALLOGGIO** | |
| □ albergo | € |
| □ appartamento | € |
| □ altro (specificare) | € |
| **ALTRO** | |
| □ Quota di iscrizione a corsi o congressi | € |
| □ Altro (specificare) | € |
| **TOTALE** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALTRE INFORMAZIONI** |  |

**Si allega:**

**- nota del tutor (solo per mobilità A e B)**

**- programma dell’attività da svolgere**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_