



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO

P. PALEOCAPA

24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162
 ww.itispaleocapa.it - bgtf010003@istruzione.it - bgtf010003@pec.istruzione.it - segreteria@itispaleocapa.it



CORSI DIURNI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA

CORSI SERALI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA



CANDIDATURA DELL'ALUNNO PER SOGGIORNO ALL'ESTERO

(da consegnare al referente d'Istituto per gli scambi internazionali)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 ITIS "P. PALEOCAPA" - BG
 PROF. IMERIO CHIAPPA

1. Dati del richiedente

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Luogo di residenza	
Numero di telefono rete fissa	
Numero di cellulare	
Indirizzo mail	
Classe	
Sezione	

2. Ente promotore – Paese/Scuola ospitante

Ente promotore	
Paese ospitante (se noto al momento della candidatura)	
Scuola ospitante (se nota alla data della candidatura)	

3. Durata della mobilità all'estero

_____ (3 ÷ 10 mesi)

4. Competenze linguistiche

Lingua madre:	
---------------	--

Altre lingue note:

	Anni di studio		Espressione orale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Scarsa	Discreta	Buona	Eccellente	
			Scarsa	Discreta	Buona	Eccellente	
			Scarsa	Discreta	Buona	Eccellente	



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO
P. PALEOCAPA

24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162
ww.itispaleocapa.it - bgff010003@istruzione.it - bgff010003@pec.istruzione.it - segreteria@itispaleocapa.it



CORSI DIURNI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA
CORSI SERALI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA



Certificazioni linguistiche e livello (specificare di quali certificazioni linguistiche si è in possesso e a quale livello)

5. Motivazione

Spiega il motivo che ti spinge a partecipare alla Mobilità individuale e descrivi che cosa pensi di ottenere dalla partecipazione al presente programma, sia a livello personale che scolastico.

Luogo e data: _____, __ / __ / 201__

Firma dello studente

Firma dei genitori o dei tutori legali

N.B. La sottoscrizione del presente modulo da parte dei genitori/tutori prima dell'inizio dell'attività è una condizione indispensabile per la partecipazione.