



ISTRUZIONE E CULTURA

SOCRATES

ARION

MODULO DI CANDIDATURA PER LE VISITE DI STUDIO

Scadenza: 1° MAGGIO 2003

Riservato all'agenzia nazionale

Numero di registrazione

Numero Soclink

--	--

COMMISSIONE EUROPEA

INFORMAZIONI GENERALI

- Prima di riempire il presente formulario, siete pregati di consultare i relativi capitoli della *Guida del candidato SOCRATES* nonché l'invito annuale a presentare proposte, che contengono ulteriori informazioni sulle date limite, le coordinate delle agenzie nazionali destinatarie della domanda e le priorità specifiche per l'anno in questione. Altre informazioni sono inoltre disponibili sul sito Web di SOCRATES:

<http://europa.eu.int/comm/education/socrates.html>

- Il presente formulario puo' essere dattiloscritto, compilato tramite elaboratore (trattamento testi) o manoscritto in lettere maiuscole.
- Conformemente ad una stabile prassi della Commissione, le informazioni fornite nel vostro formulario di candidatura potranno essere utilizzate per valutare il programma SOCRATES. Saranno in ogni caso rispettate le norme in materia di protezione dei dati.

RIASSUNTO DELLE CONDIZIONI DI AMMISSIBILITA'

- Siete cittadini di uno dei paesi che partecipano al programma SOCRATES, in base all'elenco indicato al punto 3.1, parte I, della Guida del candidato. Per ulteriori informazioni, siete pregati di rivolgervi alla vostra agenzia nazionale o di consultare il sito Web di SOCRATES.
- Vi siete assicurati presso la vostra agenzia nazionale che potete presentare la vostra candidatura ad Arion.
- La candidatura rispetta la procedura di consegna o di invio prevista dalla Guida del candidato e le date limite indicate dalla vostra agenzia nazionale.
- Il formulario di candidatura è **interamente** compilato in una delle lingue ufficiali dell'UE o, nel caso di un paese dell'EFTA/SEE o di un paese candidato all'adesione, nella lingua nazionale del paese in questione.
- Siete pregati di tenere presente che, per facilitare il compito dell'organizzatore della visita di studio cui intendete partecipare, sarebbe preferibile riempire questo formulario anche nella lingua principalmente utilizzata durante la visita di studio.**
- Il formulario di candidatura e la copia recano la firma originale del partecipante (e della persona giuridicamente autorizzata a firmare a nome dell'istituto del candidato, nonché il timbro originale dell'istituto).

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE IL VOSTRO FORMULARIO

Siete pregati di rinviare il presente formulario di candidatura, con due copie, alla vostra agenzia nazionale. Troverete gli indirizzi delle agenzie nazionali nell'invito annuale a presentare proposte o consultando il sito Web centrale di SOCRATES.

PARTE I: candidato

Riservato all'agenzia nazionale

Numero di registrazione

Numero Soclink

--	--

<i>Cognome:</i>		<i>Nome:</i>	
-----------------	--	--------------	--

Data di nascita (<i>giorno, mese, anno</i>)	Sesso: <input type="checkbox"/> <i>Maschile</i> <input type="checkbox"/> <i>Femminile</i>	Nazionalità:
---	---	--------------

Titolo e funzione del candidato nell'istituto/organismo Denominazione legale completa dell'istituto/organismo Tipo di istituto/organismo <u>Indirizzo professionale (*)</u> Via Codice postale e città Paese Telefono (indicare il prefisso internazionale e locale) Fax (indicare il prefisso internazionale e locale) Indirizzo elettronico <u>Indirizzo privato(*)</u> Via Codice postale e città Paese Telefono (indicare il prefisso internazionale e locale) Fax (indicare il prefisso internazionale e locale) Indirizzo elettronico	
---	--

Indicate le vostre conoscenze linguistiche (e tra parentesi la vostra conoscenza parlata della lingua utilizzando una scala di 5 punti in cui "5" = buona e "1" = scarsa). Siete pregati di fornire in questa sezione informazioni quanto più precise possibile poiché le vostre conoscenze linguistiche saranno uno dei principali elementi presi in considerazione per la vostra partecipazione a un programma di visite di studio:

Lingua materna.....		
Altre lingue:.....()()()
.....()()()

(*) Qualsiasi cambiamento di indirizzo deve essere comunicato immediatamente all'Agenzia Nazionale e all'Ufficio Socrates di Bruxelles.

PARTE II: Questioni specifiche relative alla visita di studio ARION.

A

Indicate chiaramente la visita di studio per la quale presentate la vostra candidatura (prima preferenza):		
1. Numero della visita (vedi il catalogo Arion):	Paese ospitante:	Date:
Titolo della visita:		
Tema:		

B

Se non vi sono posti disponibili per la visita di studio indicata nella parte A, siete pregati di indicare, in ordine di priorità, tre altre visite di studio cui intendete partecipare. Vi raccomandiamo vivamente di indicare tre altre visite di studio vertenti preferibilmente sullo stesso tema della visita oggetto della prima scelta:		
2. Numero della visita (vedi il catalogo Arion):	Paese ospitante:	Date:
Titolo della visita:		
Tema:		
3. Numero della visita (vedi il catalogo Arion):	Paese ospitante:	Date:
Titolo della visita:		
Tema:		
4. Numero della visita (vedi il catalogo Arion):	Paese ospitante:	Date:
Titolo della visita:		
Tema:		

C Indicate brevemente il vostro settore di lavoro, il tipo e il livello della vostra formazione e il genere di responsabilità che esercitate:

D Precisate eventualmente gli organismi e/o gli istituti che intendete visitare e gli aspetti specifici che vi interesserebbero particolarmente durante la vostra visita di studio:

E Indicate le ragioni per le quali intendete partecipare alla visita di studio indicata ai precedenti punti A o B. Ad esempio, chiarite le vostre conoscenze relative al tema oggetto della visita e gli aspetti particolari del tema che vi interessano particolarmente:

F Spiegate, alla luce del precedente punto D, in che modo la vostra partecipazione alla visita potrebbe contribuire al vostro sviluppo professionale e a migliorare le vostre prestazioni professionali:

G Indicate quale impatto potrebbe avere la vostra partecipazione alla visita sull'organismo per il quale lavorate:

H Oltre alla vostra risposta al precedente punto E, indicate gli effetti moltiplicatori potenziali della vostra partecipazione alla visita:

I Se avete già precedentemente partecipato a una visita di studio ARION, siete pregati di fornire le seguenti informazioni:

Numero della visita (se possibile il numero del catalogo ARION):.....	Paese ospitante:	Date:
Titolo o tema:		

J Se avete già partecipato a un'altra azione o ad un altro progetto europeo nel settore dell'istruzione, siete pregati di indicare l'azione o il progetto in questione, con i riferimenti riguardanti le sovvenzioni della Comunità europea (programma, anno) che avete ricevuto.

Dichiarazione

La presente dichiarazione deve essere firmata in originale dal candidato e dalla persona giuridicamente autorizzata a rappresentare l'istituto/organismo del candidato.

"Il sottoscritto/i sottoscritti certifica/certificano che le informazioni contenute nella presente domanda sono esatte per quanto a mia/nostra conoscenza.

Luogo:	Data:
Nome del candidato:	Nome e funzione del rappresentante dell'istituto/organismo:
Firma del candidato	Firma del rappresentante dell'istituto/organismo
Timbro dell'istituto/organismo	