

Allegato 1

DOMANDA DI AMMISSIONE

A Ufficio Studenti Internazionali

protocollo@pec.unitus.it

pc international.cds@unitus.it

L'ISTITUTO SCOLASTICO (Istituto) " _____ " con sede in
via _____ n. _____ Città _____, Paese estero (_____)
rappresentato dal Dirigente Scolastico o Referente per l'Iniziativa *Unitus Academy Student Week* Prof. _____
_____ in qualità di suo legale rappresentante
oppure delegato autorizzato alla presentazione della presente istanza (di seguito denominato "Istituto");

(In caso di richiesta congiunta aggiungere i dati degli altri Istituti scolastici coinvolti)

L'ISTITUTO SCOLASTICO (Istituto) " _____ " con sede in
via _____ n. _____ Città _____ Paese _____ e con Referente per
l'Iniziativa *Unitus Academy Student Week* Prof. _____

(aggiungere altri istituti, se necessario)

C H I E D E

di partecipare alla selezione per il Bando per Visita di Studio nell'ambito della Iniziativa Unitus Academy Student Week.

A tale scopo dichiara:

- di avere preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste e di cui agli articoli del bando;
- di allegare la scheda anagrafica dell'Istituto Scolastico, corredato di copie di documenti di riconoscimento del Dirigente dell'Istituto scolastico e dell'eventuale delegato per il pagamento;
- Che gli studenti interessati a partecipare alla visita studio frequentano nell'anno scolastico 2023/24 in corso :
 - Tutti la classe 11° (penultimo anno)
 - Tutti la classe 12° (ultimo anno)
 - N. (studenti) _____ la classe 11°

- N. (studenti)_____la classe 12°
- Che il gruppo di studenti è interessato a iscriversi ai seguenti corsi di studio presenti nell'Offerta Formativa dell'Università degli Studi della Tuscia
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 8.(aggiungere se necessario)
- Che i seguenti studenti hanno presentato di domanda di partecipazione al Bando Borse di Studio Triennali per l'a.a.2024.25
 -
 -
 -
- Che gli studenti
 - Sono tutti già in possesso di una certificazione di conoscenza linguistica della lingua italiana (almeno livello B1)
 - Non sono in possesso di una certificazione di conoscenza linguistica della lingua italiana (almeno livello B1)
 - Solo n._____ studenti sono in possesso di una certificazione di conoscenza linguistica della lingua italiana (almeno livello B1)
 - Altro_____
- Descrivere brevemente:
Motivazione della visita
Descrizione del gruppo dei partecipanti e dei loro interessi in merito al percorso di studi da voler intraprendere

Risultati attesi
Modalità di divulgazione dei risultati della visita agli altri studenti e docenti degli Istituti coinvolti e non nel loro Paese (es. incontri in presenza e uso dei social media).

___I___ sottoscritt___, in qualità di referente della proposta di Visita, esprime il proprio consenso affinché i dati personali propri e degli studenti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente selezione, nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Data, _____

Firma Rappresentante Legale Istituto (coordinatore) o delegato autorizzato alla presentazione della presente istanza

Persona di contatto per il progetto

__l__ sottoscritt__ nato a __

il __ e residente in __ via/p.zza __ n. __

Tel. __ Cellulare __ e-mail __

Codice Fiscale __

Recapito per eventuali comunicazioni:
