



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

ALLEGATO 1

ERASMUS+

**ELENCO SEDI PARTNER
ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI SASSARI
A.A. 2024-2025**

SPAGNA
Escuela de Arte y Superior e de Disegno de Segovia
SLOVACCHIA
Academy of Arts in Banska Bystrica
PORTOGALLO
Instituto Politecnico de Leiria
FRANCIA
ISBA – Institut supérieur des Beaux-arts de Besançon
LETTONIA
Art Academy of Latvia
BULGARIA
Academy of Music, Dance and Fine Arts Plovdiv



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

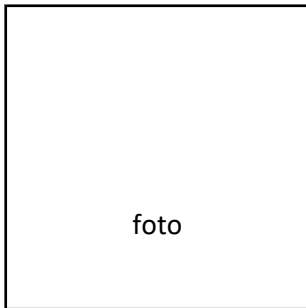
Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

ERASMUS+

DOMANDA DI SELEZIONE PER LA MOBILITÀ ERASMUS PER STUDIO

Anno Accademico 2024-2025

Allegato A



AL DIRETTORE

DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI

SASSARI

Il/La

sottoscritt.....

.....

nat....a.....il..../...../.....residente

a.....

Via.....

.....

Tel.....Cell.....

e-mail.....@.....

Codice Fiscale

attualmente iscritto al.....anno del (barrare la casella):



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

■ TRIENNIO

.....

■ BIENNIO SPECIALISTICO

.....

■ CICLO UNICO QUINQUENNALE

.....

Dipartimento

di.....

.....

Preso visione del bando, sottopone la propria candidatura per una borsa di studio Erasmus+:

NOME UNIVERSITÀ / ACCADEMIA

1.

2.

3.

Mese di partenza ipotizzato:

.....

Eventuali note o richieste:

.....

.....

.....

.....

Allega inoltre la seguente documentazione richiesta dal bando:

- la fotocopia del proprio libretto o di altro documento che attesti i risultati degli esami sostenuti nell' a.a. 2023/2024;



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

- il proprio curriculum artistico;
- un portfolio, documentante le opere prodotte o le ricerche artistiche in atto, su supporto elettronico;
- due foto tessera;
- un progetto di mobilità (una pagina in formato A4), possibilmente in italiano e nella lingua del paese prescelto, del piano di studi e ricerche da svolgere durante il soggiorno all'estero, di cui una copia sarà inviata, in caso di selezione, all'istituto ospitante.

Dichiara di conoscere le seguenti lingue:

	Scolastico	Medio	Buono	Ottimo
Inglese:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francese:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spagnolo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altra lingua:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data.....

Firma dello studente.....

IL TRATTAMENTO DEI DATI CONTENUTI IN QUESTA SCHEDA VIENE EFFETTUATO DALL'ACCADEMIA NEL RISPETTO DELLE FINALITA' ISTITUZIONALI E NEI LIMITI STABILITI DAL D.Lgs 196/2003.

Firma per il consenso.....



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

ALLEGATO 2

LIBERATORIA STUDENTI/STUDENTESSE IN MOBILITÀ INTERNAZIONALE

Il/La sottoscritto/a

Matricola

Codice fiscale

Iscritto/a al Corso di

Con riferimento all'avvio della mobilità internazionale per:

- Erasmus+ Studio
- Erasmus+ Traineeship

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di attuare la suddetta mobilità per motivate esigenze formative;
- b) di essere consapevole e di assumersi gli eventuali rischi legati alla diffusione del contagio da SARS-CoV-2 durante lo svolgimento dell'attività all'estero anche nel caso di un eventuale peggioramento della situazione epidemiologica (a titolo esemplificativo: lockdown, quarantena, limitazioni delle condizioni di trasporto, limitazioni di accesso alle strutture dell'Ente ospitante ed eventuale ottenimento del visto qualora richiesto dal Paese di destinazione);
- c) di essere consapevole che la mobilità è comunque subordinata all'accettazione da parte dell'Istituto Partner e che l'accettazione o le condizioni potrebbero subire modifiche in considerazione dell'evolversi della situazione emergenziale;



Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

- d) di aver verificato i vigenti regolamenti e i protocolli di sicurezza dell'Ente ospitante e del Paese ospitante, con particolare riferimento alla eventuale suddivisione interna in specifiche zone di rischio epidemiologico, sollevando così l'Accademia di Belle Arti di Sassari da ogni responsabilità per le conseguenze di un eventuale contagio da SARS-CoV- 2;
- e) di essere consapevole che non sono previsti rimborsi e quindi di assumersi i costi aggiuntivi sostenuti in conseguenza di un eventuale peggioramento della situazione epidemiologica e delle conseguenti misure sanitarie adottate, anche senza preavviso, da parte delle Autorità competenti italiane o dei Paesi di destinazione e/o dai vettori di trasporto (compagnie aeree, ferrovie, mezzi pubblici urbani ed extra-urbani) e di sollevare quindi l'Accademia di Belle Arti di Sassari da ogni spesa non prevista dalla copertura sanitaria (danno biologico, danni permanenti da Covid-19, viaggio dei familiari in caso di emergenza, rimpatrio ecc.);
- f) di tenersi costantemente aggiornato/a e di osservare le norme per la prevenzione e la gestione della situazione di emergenza da Covid-19 e, in particolare, di aver preso visione e di accettare e di seguire scrupolosamente le disposizioni previste dall'Istituzione partner del Paese di destinazione per chi arriva dall'Italia (o dal Paese di domicilio attuale), nonché, per chi rientra in Italia dal Paese ospitante, le disposizioni vigenti (quali eventuali quarantena, restrizioni e altre specifiche misure sanitarie), come riportato sul portale <http://www.viaggiare Sicuri.it/>;
- g) di aver preso visione e di accettare le condizioni di erogazione dei servizi presso l'Ente di destinazione, quali le modalità di svolgimento della didattica on-line, l'eventuale mancato accesso ai servizi di base come alloggi universitari e mense, eventuale obbligo di stipula di coperture assicurative integrative e di vaccinazione anti Covid-19;
- h) di aver preso atto che la vaccinazione anti Covid-19 permette di ridurre i rischi di contagio;
- i) di informarsi tempestivamente, possibilmente prima della partenza, sulle procedure sanitarie in vigore nell'Ente ospitante;
- j) di aver preso visione dell'informativa sull'assistenza sanitaria all'estero per titolari di Tessera Europea Assicurazione Malattia (TEAM)¹ e di aver valutato l'opportunità di stipulare una polizza sanitaria ex novo o



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

integrativa per ulteriori coperture e che includa espressamente le spese sanitarie nell'ambito dell'emergenza Covid-19;

- k) di aver valutato l'opportunità di stipulare un'assicurazione per il viaggio a fronte di cancellazioni o ritardi

¹ La Tessera Europea di Assicurazione Malattia (TEAM) consente, a tutti i cittadini dell'Unione Europea, Svizzera, Islanda e Norvegia, temporaneamente in un altro Stato membro, l'accesso diretto ai servizi sanitari del Paese che lo ospita alle stesse condizioni dei residenti (alcune prestazioni potrebbero essere erogate in forma indiretta, ovvero pagandone il relativo costo in loco e ottenendo un successivo rimborso dalla propria ASL di competenza), ma non copre alcune garanzie tipicamente previste dalle polizze sanitarie stipulate in forma "privata", quali il rimpatrio sanitario. Inoltre, i cittadini di paesi extra UE non possono utilizzare la loro tessera TEAM per cure mediche in Danimarca, Islanda, Liechtenstein, Norvegia e Svizzera, a meno che non siano rifugiati che risiedono in un paese membro dell'UE o che non siano coperti in quanto familiari di un cittadino dell'UE (si veda anche <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=559&langId=it>).

Allega:

- la dichiarazione di accettazione dell'Ente ospitante delle mobilità in ingresso.

DATA E LUOGO

FIRMA