

PARTECIPAZIONE MOBILITA' INTERNAZIONALE – MOBILITA' DI LUNGO PERIODO

PROGRAMMA ERASMUS PLUS – KA 116 – VET MOBILITY CHARTER

MOBILITA' INDIVIDUALE AI FINI DELL'APPRENDIMENTO

PROGETTO "EUROVOCATIONAL+"

ANNO FORMATIVO 2019/2020

Il/la sottoscritto/a	
Nato/a a	
Il	
CF	

Avendo preso visione degli esiti delle selezioni pubblicati

CONFERMA LA PROPRIA PARTECIPAZIONE

al **PROGETTO ERASMUS PLUS "EUROVOCATIONAL+"** – ID (inserire il codice identificativo di progetto indicato nell'esito della selezione) _____ con destinazione (indicare la destinazione assegnata) _____ secondo le seguenti modalità e durata (indicare l'opzione)

- sei mesi (novembre 2019-maggio 2020) in tirocinio formativo
- dodici mesi (settembre 2019-agosto 2020) in apprendistato in alternanza (Francia – Saint Michel Mt Mercure)

E SI IMPEGNA A:

- partecipare alle attività di preparazione e agli incontri di pianificazione organizzativa che verranno promossi da AFOL COMO nell'ambito del programma
- **A utilizzare in modo attivo la piattaforma di formazione linguistica OLS messa a disposizione dal programma ERASMUS PLUS, e a redigere questionari e relazioni richiesti dal programma. E' obbligatoria la frequenza di almeno un' ora settimanale di formazione online, a partire dalla data di accesso al portale on line.**
- rispettare gli impegni previsti nei confronti di AFOL COMO, del partner ospitante e della/e aziende sede del tirocinio/ percorso in apprendistato
- documentare la propria esperienza attraverso gli strumenti e le modalità che verranno indicati da AFOL COMO
- partecipare attivamente e rispondere tempestivamente alle azioni di monitoraggio e tutoraggio a distanza

INOLTRE

Fatti salvi gli obblighi assicurativi previsti dalla polizza stipulata da AFOL COMO

SOLLEVA

L'Istituzione formativa da ogni responsabilità in rapporto a eventuali danni subiti o causati nei confronti di persone o cose, durante il periodo di svolgimento del progetto.

CONSAPEVOLE CHE PER TUTTA L'ESPERIENZA DI STAGE VIGE IL SEGUENTE REGOLAMENTO DI COMPORTAMENTO e GESTIONE DELLA MOBILITA':

1. Il Beneficiario dovrà tenere un comportamento adeguato e responsabile nei confronti di cose e persone, ogni trasgressione sarà sanzionata a livello disciplinare influenzando la permanenza all'interno del Progetto;

2. Il Beneficiario è tenuto al rispetto del programma di formazione, di apprendistato o di tirocinio, alla frequenza puntuale delle attività previste e alla tenuta della documentazione relativa all'esperienza di mobilità.
3. Il Beneficiario è tenuto alla cura, al riordino e alla pulizia dell'alloggio/ camera d'albergo loro assegnati con l'impegno a lasciarlo nelle medesime condizioni in cui è stato consegnato all'inizio del periodo di soggiorno.
4. Il **Beneficiario in tirocinio** riceverà, nel limite del finanziamento assegnato attraverso il programma Erasmus+, un supporto finanziario destinato a sostenere le seguenti voci di spesa: coperture assicurative, viaggio, sussistenza (vitto e alloggio, trasporti locali, attività culturali di conoscenza del paese ospitante).
5. Il **Beneficiario in apprendistato** riceverà, nel limite del finanziamento assegnato attraverso il programma Erasmus+, un supporto finanziario destinato a sostenere le seguenti voci di spesa: coperture assicurative, viaggio. Vitto e alloggio nel paese di destinazione, trasporti locali e tutte le spese da sostenersi in loco potranno essere sostenuti attraverso la retribuzione dell'azienda titolare del rapporto di lavoro.
6. Il Beneficiario è tenuto a raccogliere, registrare e archiviare tutti gli scontrini/biglietti di trasporto, giustificativi pasto, ingressi a musei, spettacoli anche se cumulativi e ricevute legate all'utilizzo del contributo ricevuto attraverso il programma Erasmus+ (si precisa che nel contributo non sono previste le spese personali legati a acquisti e svaghi).
7. Il Beneficiario in tirocinio deve essere dotato durante il soggiorno di una somma di denaro pari o superiore al valore del contributo ricevuto dal CFP per spese di sussistenza.
8. Il Beneficiario è tenuto ad avere con sé carta di identità in corso di validità e/o passaporto e carta regionale dei servizi.
9. Il Beneficiario è tenuto a portare con sé eventuale documentazione inerente a malattie o problematiche sanitarie in corso e prescrizioni mediche per eventuali trattamenti farmacologici permanenti (è determinante avere le dosi necessarie per tutto il periodo di stage).
10. Il Beneficiario è tenuto portare con sé tablet o altra strumentazione utile per la documentazione dell'esperienza di mobilità.
11. Il Beneficiario è tenuto a impegnarsi a realizzare prodotti multimediali che documentino l'esperienza vissuta: stage, aspetti culturali e ricreativi.
12. Il Beneficiario dovrà realizzare, al rientro, una presentazione dell'esperienza su supporto ppt, integrato con video e immagini acquisite durante l'esperienza (**E- Portfolio**) ed è tenuto alla presentazione del proprio prodotto personale in sede di Assessment finale, secondo le modalità e i tempi definiti da AFOL COMO.
13. Successivamente al rientro dalla mobilità, l'Allievo/a è tenuto, alla compilazione del Questionario di soddisfazione e del Test linguistico di Assessment previsti dal Programma Erasmus+;

Gli impegni sopra indicati sono vincolanti ai fini della partecipazione all'esperienza di mobilità e si intendono obbligatori, pena il recupero delle somme necessarie alla realizzazione della mobilità specificate nel Contratto Erasmus+ di ciascun destinatario.

A seguito della firma della presente, AFOL COMO provvederà alla erogazione ai beneficiari delle somme relative alle spese di viaggio e sussistenza entro il limite del finanziamento assegnato. In caso di mancata partenza dovuta a qualsiasi ragione tali somme dovranno essere restituite.

AFOL COMO provvederà inoltre alla prenotazione e alle relative spese per gli alloggi per gli Allievi tirocinanti per tutto il periodo di mobilità: nel caso di rinuncia del partecipante, precedente o in itinere rispetto alla mobilità, non documentato da specifico certificato medico di impossibilità a partecipare o da altre causa di forza maggiore documentate, comporta il mancato riconoscimento delle spese sostenute da parte dell'Agenzia nazionale e il conseguente addebito alla famiglia delle spese sostenute per la mobilità stessa;

Luogo e data _____

Firma del Beneficiario per conferma della partecipazione e accettazione delle condizioni:

Firma di un genitore per presa visione e accettazione (anche in caso di Beneficiari maggiorenni)
