



LIMBAS

Avviso pubblico per la concessione di Borse di mobilità transnazionale a supporto di esperienze di formazione linguistica e professionalizzanti

Annualità 2025

P.R. FSE + Sardegna 2021/2027 - Priorità 4 Occupazione giovanile

Obiettivo specifico ESO4.1a)

ALLEGATO A

Lettera di accettazione al corso di lingua

Da compilare a cura del/la rappresentante legale dell'Ente erogatore (o di un soggetto responsabile autorizzato), ai fini della partecipazione del/la candidato/a all'Avviso pubblico Limbas.

L'allegato dovrà essere sottoscritto con firma autografa o con firma elettronica qualificata, e accompagnato da un documento di identità del/la firmatario/a in corso di validità.

I campi contrassegnati da asterisco (*) sono obbligatori.

Il/La sottoscritto/a _____ (nome e cognome*) in qualità di **rappresentante legale o altro soggetto responsabile autorizzato dell'Ente erogatore** _____ (nome ente*) del corso di lingua in _____ (indicare lingua inglese/francese/spagnola/tedesca*) – di seguito ente, con sede legale ubicata in via/piazza* _____ n.* _____ città* _____ C.A.P.* _____ Prov.* _____ Stato* _____, avente numero identificativo o partita IVA del Paese di destinazione n. _____*.

DICHIARA CHE:

il/la candidato/a _____ (nome e cognome*) nato/a il* __/__/__ a* _____ Prov.* _____ Stato* _____ Codice Fiscale* _____ è stato/a ammesso/a al corso di lingua di cui al presente documento;

DICHIARA INOLTRE CHE:

- l'ente è in possesso di accreditamento / autorizzazione / riconoscimento per la formazione linguistica nel Paese di svolgimento del corso di lingua. I riferimenti normativi e/o gli estremi dell'autorizzazione per l'erogazione di attività di formazione linguistica sono i seguenti: _____*;
- l'ente somministra attività di formazione linguistica dal _____ (è sufficiente indicare l'anno)* e comunque da minimo 3 anni;
- l'ente impiega docenti madrelingua e/o in possesso di titolo valido per la formazione linguistica, e nello specifico _____ (es. CELTA/DELTA/DAF etc.);
- i programmi di formazione linguistica erogati e i livelli di conoscenza della lingua attribuiti dall'ente sono in



linea con quanto previsto dal Quadro Europeo di riferimento (QCER) per la lingua oggetto del corso¹;

- l'ente rilascia un attestato / diploma / titolo dal quale si evinca chiaramente il **livello finale di conoscenza della lingua** raggiunto a conclusione del corso in oggetto;
- il corso di lingua viene somministrato **esclusivamente in presenza** presso la sede operativa di erogazione dell'attività formativa ubicata in via/piazza* _____ n.* ____ città* _____ C.A.P.* _____ Prov.* ____ Stato* _____;
- il corso di perfezionamento della lingua ha le seguenti caratteristiche:
 - o nominativo del/la Responsabile del corso*: _____
 - o data inizio del corso*: ____ / ____ / ____
 - o data fine del corso*: ____ / ____ / ____
 - o ore complessive del corso*: n. _____
 - o articolazione giornaliera del corso*: n. ____ ore/giorno
 - o articolazione settimanale del corso*: n. ____ ore/settimana
 - o ulteriori note relative all'articolazione del corso: _____
 - o costo totale di iscrizione al corso* (così come indicato nel **preventivo** su carta intestata e/o con timbro della scuola di lingua prescelta **allegato alla presente dichiarazione**): _____, ____ euro (IVA inclusa);
- il livello di conoscenza della lingua _____ (indicare lingua inglese/francese/spagnola/tedesca*) attualmente posseduto dal/la candidato/a è pari a*:
 - ☐ A0 (nessuna conoscenza)
 - ☐ A1
 - ☐ A2
 - ☐ B1
 - ☐ B2
 - ☐ C1

e che tale livello è stato accertato dall'ente tramite* _____ (test di autovalutazione / esame di valutazione / altro **allegato alla presente dichiarazione**);
- il livello finale di conoscenza della lingua previsto a conclusione del corso* è:
 - ☐ A2
 - ☐ B1

¹ Maggiori informazioni sul QCER sono reperibili al sito web [Common European Framework of Reference for Languages: Learning, Teaching, Assessment \(CEFR\) - Common European Framework of Reference for Languages \(CEFR\)](https://www.cer.europa.eu/), dove è possibile anche verificare lo schema descrittivo per ciascuna lingua e livello di conoscenza della stessa ([link](#))

☐ B2☐ C1☐ C2

Nel caso di ammissione del/la candidato/a all'Avviso pubblico Limbas, l'Ente erogatore si impegna, inoltre, a predisporre e a sottoscrivere, entro 30 giorni dalla nota di concessione del beneficio, il **Progetto Formativo o scheda descrittiva del corso di lingua**, contenente le seguenti informazioni minime: obiettivi e moduli formativi, calendario e articolazione oraria giornaliera e settimanale del corso, descrizione dei principali contenuti, eventuale test finale, nominativo e contatti del tutor didattico o del/la referente del corso.

L'Ente erogatore si impegna altresì a fornire, entro 60 giorni dalla conclusione del corso di perfezionamento della lingua, la **documentazione richiesta al par. 13 dell'Avviso**, e nello specifico la copia della ricevuta fiscale o documento equipollente attestante il pagamento delle spese d'iscrizione da parte del/la destinatario/a della borsa, il registro delle presenze, la relazione finale sull'attività svolta e l'attestato di frequenza/titolo/qualifica rilasciato al partecipante.

Luogo e data:*

_____ - __/__/_____

*Firma del/la dichiarante**

Allegati:

- copia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità del/la firmatario/a;
- documentazione relativa alla valutazione del livello iniziale di conoscenza della lingua;
- preventivo su carta intestata e/o con timbro della scuola di lingua prescelta.



**Letter of admission – to be signed by the person in charge
of the language course**

To be filled out and signed by the legal representative of the provider entity, or by other authorized person in charge of the language course, for the purpose of the applicant's participation in the Limbas Public Notice promoted by ASPAL (Sardinian Agency for Active Labour Policies).

The document must be signed with a handwritten signature or with a qualified electronic signature (a valid identity document of the signatory must be attached).

Fields marked with an asterisk (*) are mandatory.

I, the undersigned _____ (name and surname*), as the legal representative or other authorised person of the _____ (report the language of the course: English/French/Spanish/German*) language course hold by of the provider entity _____ (name of the entity*) – hereby *the entity*, with registered office placed in _____ (address*) – _____ (town*) _____ (ZIP code*) - _____ (Region/area/district*) _____ (Country*), with national identification number or VAT registration number* _____

DECLARE THAT:

the candidate _____ (name and surname*) born on* __/__/__ in _____ (town*) - _____ (Country*) - Italian tax code* _____, has been admitted to the language course

AND ALSO DECLARE THAT:

- the entity has been accredited/authorised/recognised as provider for the abovementioned language training activity by the regional/national/international bodies of the country in which the course is located. The regulatory references and/or authorisation details for the provision of language training activities are the following: _____*
- the entity has been providing language training activities for n.* _____ years and in any case from minimum 3 years;
- the entity employs qualified teachers who hold the following qualifications _____ (e.g., CELTA/DELTA/DAF etc.) and/or native speakers;
- the language training programs provided, and the language proficiency levels assigned by the entity are in line with the provisions of the Common European Framework of Reference (CEFR) for the language covered by the course²;
- the entity issues a certificate/diploma/qualification that clearly indicates the final level of language

² More information on the CEFR can be found on the website [Common European Framework of Reference for Languages: Learning, Teaching, Assessment \(CEFR\) - Common European Framework of Reference for Languages \(CEFR\)](#), where you can also check the descriptive outline for each language and level of proficiency ([link](#))



proficiency achieved by the candidate at the end of the course;

- the language course will be delivered exclusively in person at the operational headquarters placed in _____ (address*) – _____ (town*) _____ (ZIP code*) - _____ (Region/area/district*) _____ (Country*);

- the language course has the following characteristics:

- Name of course coordinator*: _____
- Course start date*: __ / __ / ____
- Course end date*: __ / __ / ____
- Total hours of the course*: n. _____
- Daily course schedule*: n. __ hours/day
- Weekly schedule of the course*: n. __ hours/week
- Additional notes regarding the course schedule:

- Total fee of the course* (as indicated on the estimate attached to this declaration – estimate must be put on letterhead and/or stamped by the chosen language school): ____,__ euros (VAT included);

- the candidate's initial level of knowledge of the _____ (report the language of the course: English/French/Spanish/German*) language is*:

- ☐ none (A0)
- ☐ A1
- ☐ A2
- ☐ B1
- ☐ B2
- ☐ C1

This level of has been evaluated by the language school basing on *a self-assessment test / an evaluation test / other (specify)* (attached to this declaration)*

- the candidate's expected level of knowledge at the end of the abovementioned course is*;

- ☐ A2
- ☐ B1
- ☐ B2
- ☐ C1
- ☐ C2



In the case of the candidate's admission to the public notice, the provider entity undertakes to draft and sign an **Individual Training Project or a full description of the language course**, within 30 days from the granting notice. The training project must report the following information: objectives and training modules, description of the main contents, calendar of activities and daily schedule, possible final test, name and contacts of the course manager.

The provider entity also commits to provide, within 60 days from the end of the course, the documentation required in paragraph 13 of the Public Notice, notably the copy of the **receipt** or equivalent document certifying the payment of the enrolment fees, the **attendance register** and the **final report** on the activity carried out.

The undersigned _____ (*name and surname**), as legal representative of the provider entity or training manager of the course, can be reached by:

- e-mail* _____
- telephone * _____

Date and Place*: _____

Signature* _____
(*Clear and in full*)

Attachments:

- a double-sided copy of a valid identity document of the signatory;
- documentation relating to the assessment of the initial level of language proficiency;
- an estimate on letterhead and/or stamped by the chosen language school.