

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ERASMUS + PER STUDIO

NOME E COGNOME.....
NUMERO MATRICOLA.....
DATA E LUOGO DI NASCITA.....
CITTADINANZA.....
RESIDENZA.....
TELEFONO.....
E-MAIL

CODICE FISCALE.....
ISCRITTO/A AL.....ANNO DEL CORSO DI DIPLOMA DI.....LIVELLO
IN.....

RICHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL PROGRAMMA ERASMUS+ AI FINI DI STUDIO CON DESTINAZIONE:
PRIMA SCELTA.....
SECONDA SCELTA.....

DICHIARA INOLTRE:

- DI AVER PRECEDENTEMENTE USUFRUITO DI BORSA DI STUDIO LLP ERASMUS/ERASMUS+ NELL' A.A.....PER UN PERIODI DIMESI;
- DI NON AVER MAI USUFRUITO DI BORSA DI STUDIO LLP ERASMUS/ERASMUS+

DI POSSEDERE IL SEGUENTE GRADO DI CONOSCENZA DELLE LINGUE SOTTO INDICATE
INGLESE.....
LINGUA DEL PAESE SCELTO.....

A TAL FINE ALLEGA AL PRESENTE MODULO FOTOCOPIA DEL LIBRETTO UNIVERSITARIO NELLA SUA INTERESSA, LETTERA MOTIVAZIONALE, MODULI PRIVACY COMPILATI, FOTOCOPIA DI DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO, EVENTUALE CERTIFICAZIONE LINGUISTICA

IL RICHIEDENTE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- di essere in regola con il pagamento di tutte le tasse universitarie per l'a.a. 2019/2020;
- di prendere atto dei motivi di incompatibilità previsti dal bando di concorso.

LUOGO E DATA.....
FIRMA DEL CANDIDATO.....