

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ERASMUS + PER TIROCINIO

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 PARTECIPARE AL CONCORSO PER L'ATTRIBUZIONE DI CONTRIBUTI PER LO SVOLGIMENTO DI UN TIROCINIO ALL'ESTERO DA SVOLGERE PRESSO
PER UN PERIODO DI MESI, DAL AL

A TALE FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- DI ESSERE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELLE LE TASSE UNIVERSITARIE PER L'A.A. 2019/2020
- DI PRENDERE ATTO DEI MOTIVI DI INCOMPATIBILITÀ PREVISTI DAL BANDO DI CONCORSO
- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL TIROCINIO DOVRÀ SVOLGERSI NEL PERIODO COMPRESO TRA IL 30/09/2020 E IL 30/09/2021

DICHIARA INOLTRE:

- DI AVER PRECEDENTEMENTE USUFRUITO DI BORSA DI STUDIO/TIROCCINIO ERASMUS NELL'ANNO ACCADEMICO.....PER UN PERIODI DI.....MESI;
- DI NON AVER MAI USUFRUITO DI BORSA DI STUDIO/TIROCCINIO ERASMUS

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. SEZIONE "BEFORE MOBILITY" LEARNING AGREEMENT COMPILATA, SOTTOSCRITTA E TIMBRATA DALL'ORGANIZZAZIONE OSPITANTE
2. FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO A NORMA DI LEGGE

LUOGO E DATA.....

FIRMA DEL CANDIDATO.....