Allegato A

DOMANDA DI CANDIDATURA DELLO STUDENTE AL PROGRAMMA LLP/ERASMUS
Mobilità ai fini di Studio - Annualità 2018/2019
(mobilità fruibili tra il 1° settembre 2018 e il 30 settembre 2019)
SCADENZA: 2 febbraio 2018

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE

__l__ sottoscritt__ _____,
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
sesso (M/F)_____, nat__ a_____ (Prov. _____),
il ____/_____/_____, residente in Via/Piazza _____ n. ____,
Città _____ (Prov. _____), CAP _____,
tel. cellulare _____,
e-mail:_____,
iscritt__ all'anno di corso _____ della Scuola di: _____

□ Corso Ordinamentale
□ Triennio di I livello (escluso il I anno di corso)
□ Biennio di II livello

Eventuale domicilio se differente dalla residenza: c/o _____
Via/Piazza _____ n._____,
Città _____ (Prov. _____), CAP _____

CHIEDE

di essere ammess__ alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio Erasmus per il sostegno alla mobilità studentesca A.A. 2018/19.

Istituzioni straniere in ordine di preferenza:

Istituzione	**Paese**	**Periodo di studio**	
1)_____		dal	al
2)_____		dal	al
3)_____		dal	al

Lingue straniere conosciute:

LINGUA	**LIVELLO**
1)_____	□ Elementare □ Medio □ Avanzato
2)_____	□ Elementare □ Medio □ Avanzato
3)_____	□ Elementare □ Medio □ Avanzato
4)_____	□ Elementare □ Medio □ Avanzato

Motivazioni sintetiche del soggiorno all'estero:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

__l__ sottoscritt__ dichiara di avere sostenuto i seguenti esami (con relativa votazione):

ESAME **VOTO**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

__l__ sottoscritt__ dichiara sotto la propria responsabilità:

• di essere consapevole che l'effettiva disponibilità delle borse di studio alle quali concorre con la presente domanda è subordinata all'erogazione del contributo da parte dell'Agenzia Nazionale LLP/ Erasmus;

• di non aver mai usufruito di borsa di studio Erasmus per mobilità a fini di studio;

__l__ sottoscritt__ autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi di quanto disposto dal D. Lgs. 196/2003, per le esigenze strettamente connesse all'organizzazione del programma ERASMUS +

Pavia, _____

Firma _____