

Modulo Candidatura
ERASMUS+ | Mobilità Studenti per Studio
Anno Accademico 2024/2025

DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE

Cognome: _____	Nome: _____
Data di nascita: _____	Luogo di nascita: _____
Sesso: _____	Nazionalità: _____
Indirizzo di domicilio: _____ _____	Indirizzo di residenza (se diverso): _____ _____
Indirizzo valido fino al: _____	
Tel.: + _____	Tel.: + _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Iscritto al corso: _____	
Anno: _____ Matricola: _____	

PERIODO DI STUDIO

Periodo di permanenza		Durata (mesi)
dal	al	
GG/MM/AAAA _____	GG/MM/AAAA _____	_____
Istituzione ricevente: _____		
Indirizzo istituzione ricevente: _____		

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua madre: _____

Indicare le competenze linguistiche per lingue diverse dalla lingua madre (N.B. La lingua 1 è la lingua richiesta per la mobilità):

1) Lingua _____ Fluente Buona Moderata Limitata Nessuna

2) Lingua _____ Fluente Buona Moderata Limitata Nessuna

3) Lingua _____ Fluente Buona Moderata Limitata Nessuna

PIANO DI STUDI ISTITUZIONE OSPITANTE

Nome Disciplina	Codice Disciplina (se disponibile)	Semestre	Numero ECTS/CFA

DISCIPLINE CORRISPONDENTI STM

Nome Disciplina	Codice Disciplina	Semestre	Numero ECTS/CFA

BORSA DI MOBILITA'

Hai già studiato o partecipato a un tirocinio o a un periodo di studio all'estero con Erasmus+ durante il Ciclo di Studi?

SÌ NO

Se SÌ per quanti mesi? _____

Il sottoscritto dichiara:

- di aver letto il *Bando ERASMUS+ | Mobilità Studenti per Studio* in ogni sua parte e di essere a conoscenza dei termini e delle condizioni relative al finanziamento;
- di essere in regola con l'iscrizione e di avere i requisiti necessari per avanzare la richiesta.

Il sottoscritto si impegna:

- a rispettare le condizioni previste nel *Bando ERASMUS+ | Mobilità Studenti per Studio*;
- a svolgere quanto dalle parti opportunamente concordato all'interno del *Learning Agreement*, che verrà successivamente predisposto tra le parti in causa qualora la presente richiesta vada a buon fine.

Luogo e data

_____, __/__/____

Firma
