**DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA ERASMUS+ 2024 -2025**

|  |
| --- |
| Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matricola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel. cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.fisso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Dichiara**

Di essere attualmente iscritto (a.a. 2023-2024) al \_\_\_\_\_ anno del corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede**

di essere ammesso/a alla selezione dei candidati per la partecipazione al Programma di mobilità internazionale per l’A.A. 2024-2025 per le seguenti istituzioni in ordine di preferenza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **preferenza** | **Istituzione** | **sem I** | **sem II** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

**Conoscenze Linguistiche**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lingue Straniere** | **Livello** | | | | | |
|  | **A1** | **A2** | **B1** | **B2** | **C1** | **C2** |
| **Inglese** |  |  |  |  |  |  |
| **Francese** |  |  |  |  |  |  |
| **Spagnolo** |  |  |  |  |  |  |
| **Tedesco** |  |  |  |  |  |  |
| **Portoghese** |  |  |  |  |  |  |
| **Altra lingua straniera (indicare)** |  |  |  |  |  |  |

**Allegati**

Alla domanda il candidato /la candidata deve allegare eventuali certificazioni linguistiche.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_