



ERASMUS+



DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA ERASMUS+ 2025 -2026

Nome e Cognome: _____

Matricola: _____

e-mail _____

Tel. cellulare: _____ Tel.fisso: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____ Cittadinanza _____

Dichiara

Di essere attualmente iscritto (a.a. 2025-2026) 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. 2025-2026 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 _____