**DOMANDA DI CANDIDATURA PER STUDIO**

Nome, Cognome, num. 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 essere ammesso a partecipare al programma Erasmus+ *ai fini di studio* con destinazione:

**prima scelta** (Indicare il nome dell’Accademia) ............................................................................................

**seconda scelta** ................................................................................................................................................

**DICHIARA INOLTRE:**

□ di aver precedentemente usufruito di borsa di studio llp erasmus/erasmus+ nell’ a.a. ……………………………

per un periodi di ………………….. mesi;

□ di non aver mai usufruito di borsa di studio llp erasmus/erasmus+

Di possedere il seguente grado di conoscenza delle lingue sotto indicate

(sufficiente-discreto-buono)

INGLESE..............................................................................................................................................................

LINGUA DEL PAESE SCELTO.................................................................................................................................

ALTRO..................................................................................................................................................................

*A tal fine allega al presente modulo:*

 *Lettera di intenzione e fotocopia di documento d’identita’ valido*

 *Portfolio*

 *CV europass*

 *Eventuale certificato attestante le competenze linguistiche sopra indicate*

**IL RICHIEDENTE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’:**

• di essere in regola con il pagamento di tutte le tasse universitarie per l’a.a. 2023/2024;

• di prendere atto dei motivi di incompatibilità previsti dal bando di concorso;

LUOGO E DATA....................................................................................................................................................

FIRMA DEL CANDIDATO.......................................................................................................................................