Allegato A

DOMANDA DI CANDIDATURA DELLO STUDENTE AL PROGRAMMA LLP/ERASMUS

Mobilità ai fini di Studio - Annualità 2014/2015

(mobilità fruibili tra il 1 giugno 2014 e il 30 settembre 2015)

SCADENZA 14-02-2014

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE

__l__ sottoscritt__ _____, Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nat__ a_____ (Prov. _____), il ____/_____/_____, residente in Via/Piazza _____ n. ____, Città _____ (Prov. ____), CAP _____, tel. cellulare _____, e-mail: _____@_____,

iscritt__ per l'A.A. 2013/14 all'anno di corso ___ della Scuola di: _____

□ Corso Ordinamentale
□ Triennio di I livello
□ Biennio di II livello

Eventuale domicilio se differente dalla residenza: c/o _____ Via/Piazza _____ n._____, Città _____ (Prov. _____), CAP _____ (occorre comunicare tempestivamente all'ufficio Erasmus eventuali cambiamenti dei dati personali, pena l'impossibilità di venire contattati per comunicazioni urgenti)

CHIEDE

di essere ammess__ alla selezione per l'assegnazione di una borsa di mobilità Erasmus per studio A.A. 2014/15.

Istituzioni straniere in ordine di preferenza:

Istituzione	Città e Nazione	Periodo di studio	Mesi
1)		□ I semestre □ II semestre	
2)		□ I semestre □ II semestre	
3)		□ I semestre □ II semestre	

Eventuale docente del Conservatorio "A. Casella" che propone contatti con l'Istituzione di destinazione: _____

Lingue straniere conosciute:

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

Motivazioni del soggiorno all'estero:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

__l__ sottoscritt__ allega:

a) curriculum vitae et studiorum
b) eventuale autocertificazione di ulteriori titoli (*Allegato B*);
c) fotocopia di un documento di identità;

__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.**

L'Aquila, _____ Firma

_____

Ufficio Erasmus/Relazioni Internazionali – e-mail: erasmus@consaq.it Tel.: +39 0862 22122 – Fax: +39 0862 62325
ViaFrancesco Savini snc – 67100 L'Aquila