allegato n.1

**MODULO DI CANDIDATURA**

**Mobilità Erasmus+ ai fini di studio - a.a.22-23**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Codice fiscale |  |
| Data di nascita |  |
| M/F/undefined |  |
| Nazionalità |  |
| Residente a |  |
| Via, n°, cap |  |
| Provincia |  |
| Email |  |
| Telefono |  |

**Propongo la mia candidatura per la mobilità ai fini di studio per i seguenti Atenei**

esprimendo il seguente ordine di preferenza (è possibile esprimere anche un’unica preferenza):

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

**Dichiaro**

* di essere in regola con il pagamento delle tasse universitarie e di essere iscritto al corso:

|  |  |
| --- | --- |
| N° Matricola |  |
| Nome del corso | Mediazione Linguistica |
| Combinazione linguistica |  |
| Annualità | 2° anno |

* di aver partecipato ad una precedente esperienza nel programma LLP Erasmus o Erasmus+(es: Erasmus+ Studio o Placement, Erasmus Mundus, Comenius, Leonardo da Vinci, Gioventù per l’Europa, Servizio Volontario Europeo, Intercultura, ecc.)a fini di studio e/o tirocinio : **(SI/NO)**

se Sì: per il periodo dal ………………….. a …………..per un totale di mesi n°………

* di usufruire al momento o a breve di altre borse o finanziamenti per soggiorni all’estero ai fini di studio/formazione/tirocinio erogati da fondi dell’Unione Europea: **(SI/NO)**
* di aver sostenuto i seguenti esami alla data della presentazione della domanda (sono validi, ai fini della selezione, gli esami conseguiti anche se non ancora registrati sul libretto):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **n.** | **Titolo esame sostenuto** | **ECTS (crediti)** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
|  | **TOT ECTS** |  |

Data…………………………………………

**Allegare separatamente** copia:

* della **carta d’identità**
* del **codice fiscale**

**RICORDA**: il presente modulo deve essere inviato in **formato WORD.**