UNIVERSITA’ DI FOGGIA

PROGRAMMA ERASMUS+ - KA107 INTERNATIONAL CREDIT MOBILITY

A. A. 2019-2020

MODULO DI CANDIDATURA

**La domanda in tutte le sue parti deve essere compilata con il Personal Computer.**

**Il sottoscritto:**

|  |
| --- |
| DATI ANAGRAFICI |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Nato/a  | Comune |  | il |  | Prov. |  |
| Nazionalità |  |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Residenza |
| Via |  | n°. |  |
| CAP |  | Comune |  | Prov. |  |
| Tel. |  | Cell. |  | E-mail |  |
| **Domicilio** *(compilare se diverso dalla residenza)* |
| Via |  | n°. |  |
| CAP |  | Comune |  | Prov. |  |
| Tel. |  | Cell |   | E-mail: |

DICHIARA

|  |
| --- |
| **DATI CURRICULUM** *(si prega di inserire tutti i dati richiesti)* |
| di essere iscritto in corsoper l’a.a. 2018/19 al Dipartimento di |  | Matricola n° |  |
| Tipo di corso |
| Corso di laurea triennale in |  |
| Ciclo unico in |  |
| Corso di laurea magistrale in |  |
| Dottorato in |  | *Voto laurea* |  |
| Specializzazione in |  | *Voto laurea* |  |
| *1° anno specialistica* |  | *Voto laurea* |  |  |

|  |
| --- |
| **SEDI PRESCELTE** *(in ordine di preferenza se più di una sede)* |
| NOME UNIVERSITA’: |
| NOME UNIVERSITA’: |
| NOME UNIVERSITA’: |
| **ALLEGATI** |
| * una **fotocopia di un documento di identità valido** (passaporto o carta d’identità)
* CERTIFICAZIONE LINGUISTICA B2 O EQUIVALENTE
* INDICE DI MERITO
 |

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/03, per le esigenze previste dal programma.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** |  | Firma del candidato |
|  |  |  |