UNIVERSITA’ DI FOGGIA

PROGRAMMA ERASMUS ITALIANO – SECONDO SEMESTRE 2024-2025

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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DICHIARA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI CURRICULUM** *(si prega di inserire tutti i dati richiesti)* | | | | |
| di essere iscritto per l’a.a. 2024/2025 al Dipartimento di: | | |  |  |
| Matricola n° |  | |  |
| Tipo di corso | | | | |
| Corso di laurea triennale in: | |  | | |
| Ciclo unico in | |  | | |
| Corso di laurea magistrale/specialistica in: | |  | | |
| **SEDE MOBILITA’** | | | | |
| NOME UNIVERSITA’: | | | | |
| **ALLEGATI** | | | | |
| * **copia della tessera sanitaria** * **copia di un documento di identità valido** (passaporto o carta d’identità) * **stampa della pagina ESSE3 relativa alla situazione dei pagamenti delle tasse universitarie** * **ISEE 2023 (Può presentare istanza per ottenere la borsa di studio lo studente regolarmente iscritto presso l’Università di provenienza che presenti una dichiarazione del valore ISEE non superiore ad € 36.000,00 per l’anno precedente.** | | | | |

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/03 e del GDPRE (Regolamento UE 2016/679) per le esigenze previste dal programma.

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