UNIVERSITA’ DI FOGGIA

PROGRAMMA ERASMUS ITALIANO – SECONDO BANDO 2025-2026

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. 2025/2026 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 2024 (Sono ammessi a beneficiare del contributo finanziario, i candidati in possesso di un ISEE 2024 valido per il diritto allo studio non superiore ad € 50.000,00)** |

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 |
|  |  |  |