

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ERASMUS + PER TIROCINIO

NOME E COGNOME.....

NUMERO MATRICOLA.....

DATA E LUOGO DI NASCITA.....

CITTADINANZA.....

RESIDENZA.....

TELEFONO.....

E-MAIL

CODICE FISCALE.....

ISCRITTO/A AL TERZO ANNO DEL CORSO DI DIPLOMA DI PRIMO LIVELLO OPPURE DIPLOMATO DA NON PIU'
DI UN ANNO NEL CORSO DI DIPLOMA DI PRIMO LIVELLO,

IN.....

RICHIEDEDI PARTECIPARE AL CONCORSO PER L'ATTRIBUZIONE DI CONTRIBUTI PER LO SVOLGIMENTO DI UN
TIROCINIO ALL'ESTERO DA SVOLGERE PRESSO PER UN
PERIODO DI MESI, DAL AL**A TALE FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':**

- DI ESSERE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELLE TASSE UNIVERSITARIE PER L'ANNO IN CORSO
- DI PRENDERE ATTO DEI MOTIVI DI INCOMPATIBILITÀ PREVISTI DAL BANDO DI CONCORSO
- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL TIROCINIO DOVRÀ SVOLGERSI NEL PERIODO COMPRESO TRA IL 01/06/2026 E IL 31/12/2026

DICHIARA INOLTRE:☐ DI NON AVER MAI USUFRUITO DI BORSA DI STUDIO/TIROCCINIO ERASMUS**Il sottoscritto allega alla presente domanda:**

1. SEZIONE "BEFORE MOBILITY" LEARNING AGREEMENT COMPILATA, SOTTOSCRITTA E TIMBRATA DALL'ORGANIZZAZIONE OSPITANTE
2. FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO A NORMA DI LEGGE

LUOGO E DATA.....

FIRMA DEL CANDIDATO.....