



Domanda di partecipazione studenti Mobilità per studio e/o tirocinio

Anno accademico 2024-2025

Al Direttore del Conservatorio "G. Braga"

Il/La sottoscritto/a _____

Data e luogo di nascita _____ codice fiscale _____

_____ indirizzo _____ prov. _____ C.A.P. _____

_____ cell. _____ e-mail _____

DICHIARA

di essere iscritto/a

corso di diploma accademico di I livello (Triennio) in _____

corso di diploma accademico di II livello (Biennio) in _____

di possedere i requisiti previsti dal bando Erasmus+

di non aver già beneficiato dello *status* di studente Erasmus per un periodo di studio (con o senza borsa)

- di aver già beneficiato delle seguenti mobilità Erasmus

mobilità per studio a.a. _____ n. mesi ____ presso _____
(Istituto ospitante)

mobilità per tirocinio a.a. _____ n. mesi ____ presso _____
(Impresa ospitante)

- di essere in possesso di almeno una delle seguenti conoscenze linguistiche

Inglese

Livello A1 A2 B1 B2 C1 C2

Altro _____

Livello A1 A2 B1 B2 C1 C2



CHIEDE

di partecipare al **Programma Erasmus+** per l'A.A. 2024/2025 per le seguenti Istituzioni e mesi in ordine di preferenza (da considerarsi puramente indicativa):

per studio

Indicare periodo:

- Primo semestre
 Secondo semestre

ISTITUZIONE	NR. MESI

per traineeship (tirocinio)

Indicare periodo:

- Primo semestre
 Secondo semestre

ISTITUZIONE	NR. MESI

° Allega attestazione ISEE aggiornata nel caso di svantaggio socio-economico.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e successive modificazioni, ai fini dell'espletamento del bando e ai fini della realizzazione del progetto per le esigenze strettamente connesse all'organizzazione del Programma Erasmus+.

Data.....

Firma (dello Studente).....