



DOMANDA PER MOBILITÀ ERASMUS+

ai fini di studio traineeship

a.a. /

Il sottoscritto cittadinanza
nata/o a il
codice fiscale IBAN
indirizzo di residenza
tel. residenza mobile
indirizzo di domicilio (se diverso da quello di residenza)
.....
tel. indirizzo e-mail

Studente iscritto all'a.a. al Corso di
anno di corso autorizzato dal Docente Prof. titolare
della cattedra di

- dichiara di conoscere le seguenti lingue straniere (livello):

1) Insuff. Suff. Buono

2) Insuff. Suff. Buono

3) Insuff. Suff. Buono

- **CHIEDE di partecipare alla mobilità Erasmus+ ai fini di studio /traineeship**

per l'a.a. / al fine di poter sviluppare il seguente progetto:

(descrizione del progetto).....
.....
.....

