**Domanda mobilità Erasmus+ Traineeship**

**Dati Studente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matricola** |  |
| **Cognome** |  |
| **Nome** |  |
| **Luogo di nascita** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Residente in** |  |
| **Via** |  |
| **C.a.p.** |  |
| **N° Telefono/N° Cellulare** |  |
| **E-mail** |  |
| **Anno di iscrizione a.a. 2019/2020** |  |
| **Livello di studio**  |  |

**Ente Partner Ospitante**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Livello linguistico richiesto dall’Ente di destinazione (\*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Destinazione** | **Livello richiesto**  | **Autocertificazione del proprio** **livello linguistico** |
|  |  |  |

**(\*)** I livelli di lingua richiesti sono comunicati dall’Ente ospitante

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n . 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità DICHIARA di aver sostenuto i seguenti esami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Esami** | **Cfu**  | **Votazione** | **Data** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

.

**Allegare fotocopia documento di identità e codice fiscale**