



PROGRAMMA ERASMUS PLUS 2018/2020
SETTORE ISTRUZIONE SUPERIORE
MOBILITÀ PER TIROCINIO - DOMANDA

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ Genere [M] [F] Nazionalità _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Cellulare _____

E-mail _____

Domicilio (se diverso dalla residenza): indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____ Tel. _____

Nella qualità di studente del Corso ITS: _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000

DICHIARA

quanto segue:

1. Di conoscere la/le seguente/i lingue straniere (indicare con una "X" il livello corrispondente)

	Sufficiente	Buono	Ottimo
Inglese			
Altra lingua (specificare):			
Altra lingua (specificare):			
Altra lingua (specificare):			
Altra lingua (specificare):			

2. di aver conseguito le seguenti certificazioni linguistiche:

Il/la sottoscritto/a, nel presentare domanda di candidatura DICHIARA inoltre di aver preso visione del bando " Erasmus Programma Erasmus Plus 2016/2018 Settore Istruzione Superiore mobilità per tirocinio.

Data _____

Firma _____