Lifelong Learning Programme
Programma di apprendimento permanente
www.programmallp.it

Erasmus+

CONSERVATORIO DI COMO

Domanda per Mobilità degli Studenti

STUDIO

(Student Mobility for Study, SMS)

AY 2016 - 2017

Cognome		
Nome		M F
Data di nascita		
Luogo di nascita		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Indirizzo		
Città		CAP
Tel.		Cell.
E-mail		
Matricola n.		

Il / La sottoscritt
attualmente iscritt al anno del

Periodo superiore previgente ordinamento

Triennio Superiore di 1° livello

Biennio Specialistico di 2° livello

Scuola di

n° esami superati con media crediti acquisiti

presa visione del relativo bando, sottopone la propria candidatura all'ottenimento di una borsa di studio ERASMUS+ per le sedi elencate in ordine di preferenza:

1.
2.
3.

dove intende seguire i seguenti corsi:

(indicare anche se si intende sostenere esame per singolo corso)
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

e/o

preparare la seguente tesi dal titolo:

Durata che si intende chiedere: (minimo 3 mesi, massimo 12 mesi)

- allega certificato di conoscenze linguistiche o dichiara le proprie competenze linguistiche secondo la tabella sotto elencata:

	scolastico	medio	buono	ottimo
inglese				
francese				
tedesco				

Dipartimento di riferimento:

Si allega alla presente la documentazione richiesta dal bando.

DATA FIRMA

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 196/2003

Con la sottoscrizione del presente modulo di candidatura lo studente autorizza lil Conservatorio di Musica " G. Verdi" di Como al trattamento dei dati personali contenuti nel modulo stesso nei limiti delle finalità proprie del Programma Erasmus.

DATA FIRMA