

Conservatorio di Siena "RINALDO FRANCI"

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE MUSICALE

ALLEGATO B

MODULO DI CANDIDATURA STUDENTI

Mobilità per Studio /Tirocinio

BORSE DI STUDIO ERASMUS - A.A. 2024/2025

COGNOME: _____ NOME: _____ M / F

LUOGO DI NASCITA: _____ (_____) DATA DI NASCITA: ____/____/____

CITTADINANZA: _____ C.F.: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: VIA/PIAZZA _____ N° _____

CAP _____ CITTA _____ (_____) TEL. _____

RECAPITO : VIA/PIAZZA _____ N° ____ TEL. _____

CELLULARE: _____ INDIRIZZO E-MAIL : _____

(SI RICORDA CHE TUTTE LE COMUNICAZIONI UFFICIALI SULL'ERASMUS VERRANNO INVIATE A QUESTO INDIRIZZO)

SEI PORTATORE DI DISABILITA' CON INVALIDITA'? SI NO PERCENTUALE _____

SEI BENEFICIARIO DI BORSA DI STUDIO D.S.U. PER L'A.A. 20__/20__? SI NO

SEI ASSEGNATARIO DI POSTO LETTO PRESSO LE RESIDENZE UNIVERSITARIE DEL D.S.U.? SI NO
DOVE _____

DATI ACCADEMICI

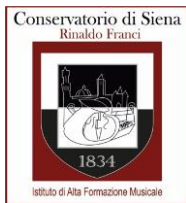
MATRICOLA N. _____

Diploma Accademico Di I Livello/II Livello in _____

ANNO DI CORSO: ____ N° ESAMI SOSTENUTI: ____ N° IDONEITA': ____ CREDITI: _____

MEDIA PONDERATA _____

VOTO DI LAUREA (SE CONSEGUITA TRIENNALE): _____



Conservatorio di Siena "RINALDO FRANCI"

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE MUSICALE

PREPARAZIONE LINGUISTICA

INGLESE

FRANCESE

SPAGNOLO

TEDESCO

ALTRA LINGUA _____

INDICARE QUALE LIVELLO E, SE POSSEDUTE, QUALI CERTIFICAZIONI

A1

B1

A2

B2

ALTRO _____

SEDI OSPITANTI

INDICARE, IN ORDINE DI PREFERENZA, LE
UNIVERSITA/CONSERVATORI/AZIENDE/ENTI/ISTITUZIONI EUROPEI PRESCELTI:

1) _____ N. MESI _____

2) _____ N. MESI _____

3) _____ N. MESI _____

4) _____ N. MESI _____

5) _____ N. MESI _____

MODALITA' DI SVOLGIMENTO

indicare propria preferenza:

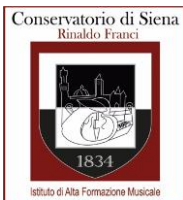
Intra-UE

Extra-UE

di lunga durata

di breve durata

di Blended Intensive Programme



Conservatorio di Siena "RINALDO FRANCI"

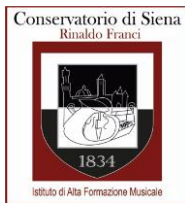
ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE MUSICALE

ELENCO ESAMI/ATTIVITA' CHE SI INTENDE SOSTENERE/SVOLGERE ALL'ESTERO:

IN CASO DI MOBILITÀ PER STUDIO: SE SI INTENDE **PREPARARE LA TESI DI LAUREA** ALLEGARE LA DICHIARAZIONE DI ASSEGNAZIONE DEL DOCENTE RELATORE E INDICARE QUI DI SEGUITO:

NOME DEL DOCENTE RELATORE: _____

TITOLO DELLA TESI: _____



Conservatorio di Siena "RINALDO FRANCI"

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE MUSICALE

MOTIVAZIONE DELLA DOMANDA (INDICARE L'INTERESSE RELATIVO ALLO SVOLGIMENTO DEGLI STUDI ALL'ESTERO):

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA, DI NON AVER BENEFICIATO DI PRECEDENTI BORSE ERASMUS, SUPPORTO LINGUISTICO O ECTS.

DATA _____ FIRMA _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA, DI AVER BENEFICIATO DI PRECEDENTI BORSE ERASMUS, SUPPORTO LINGUISTICO O ECTS.

DATA _____ FIRMA _____

E' CURA DELLO STUDENTE COMPILARE E FAR PERVENIRE ALL'UNIVERSITA/CONSERVATORIO OSPITANTE I MODULI RICHIESTI ENTRO LE SCADENZE PREVISTE. L'UFFICIO ERASMUS NON SI ASSUME NESSUNA RESPONSABILITA PER L'EVENTUALE IMPOSSIBILITA DI USUFRUIRE DELLA BORSA ERASMUS DOVUTA ALL'INOSSERVANZA DA PARTE DELLO STUDENTE DELLA SCADENZA STABILITA DALL'UNIVERSITA/CONSERVATORIO PRESCELTA/O.

DATA _____ FIRMA _____

INFORMATIVA PRIVACY

CON LA PRESENTE FIRMA DICHIARO DI AVER LETTO E COMPRESO L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY REDATTA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679, ALLEGATO "E" AL BANDO.

DATA _____ FIRMA: _____

CONSENSO ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI

CON LA PRESENTE FIRMA PRESTO IL CONSENSO ALLA COMUNICAZIONE DEI MIEI DATI PERSONALI AD ALTRI PARTECIPANTI AL BANDO AL FINE DI AGEVOLARE LA COMUNICAZIONE TRA I CANDIDATI O GLI ASSEGNATARI DI BORSE ERASMUS, COME MEGLIO INDICATO NELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY ALLEGATA "E" AL BANDO.

DATA _____ FIRMA: _____

Allegare:

- Curriculum Vitae
- Attestato ISEE
- Bozza di Learning Agreement
- eventuali altri documenti utili