



CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA

“RINALDO FRANCI” DI SIENA

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE MUSICALE



Ministero
dell'Università
e della Ricerca

ALLEGATO B

MODULO DI CANDIDATURA STUDENTI Mobilità per Studio /Tirocinio

BORSE DI STUDIO ERASMUS - A.A. 2025/2026

COGNOME: _____ NOME: _____ M / F

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

CITTADINANZA: _____ C.F.: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: VIA/PIAZZA _____ N° _____

CAP _____ CITTÀ _____ (____) 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 DISABILITÀ CON INVALIDITÀ? SI NO PERCENTUALE _____

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

SEI ASSEGNOTARIO 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° IDONEITÀ: ____ CREDITI: ____

MEDIA PONDERATA _____

VOTO DI LAUREA (SE CONSEGUITA TRIENNALE): _____



CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA
"RINALDO FRONCI" DI SIENA

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE MUSICALE



Ministero
dell'Università
e della Ricerca

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 STATALE DI MUSICA
"RINALDO FRONCI" DI SIENA

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE MUSICALE



Ministero
dell'Università
e della Ricerca

**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 STATALE DI MUSICA
"RINALDO FRANCI" DI SIENA

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE MUSICALE



Ministero
dell'Università
e della Ricerca

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'INOSERVANZA 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 ASSEGNOTARI 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