

PROGRAMMA ERASMUS+

MODULO DI CANDIDATURA a.a. 2020-2021

Cognome e Nome:

Data di nascita:

Codice fiscale:

Nazionalità:

Residente a:

Prov

cap

Via

n.

Tel.

Indirizzo e-mail:

Attuale anno di corso:

Precedente esperienza nel programma Erasmus+ o esperienze equipollenti:

☐ S

☐ N

Università straniera presso la quale desidera effettuare il periodo di studio (in ordine di preferenza):

1. _____

2. _____

Data

Firma
