|  |
| --- |
| **MODULO DI CANDIDATURA**PER L’ASSEGNAZIONE DI N. **10 posti (dieci)** e **10 BORSE DI STUDIO** PER LA MOBILITA’ EXTRA UE – A.A. 2016-2017 NELL’AMBITO DELL’ACCORDO BILATERALE DI COOPERAZIONE UNIVERSITARIA CON LA LUDWIG MAXIMILIAN UNIVERSITÄT di MÜNCHEN (D),(A valere sul Fondo ministeriale per il sostegno dei giovani e per favorire la mobilità degli studenti – Legge n. 170/2003 e DM n. 198/2003)  |
| **DATI PERSONALI** | **DATI UNIVERSITARI** |
|  |  | N° DI MATRICOLA |  |
| COGNOME |  | [ ]  CICLO UNICO**[ ]** TRIENNALE **[ ]** MAGISTRALE |
| NOME |  |
| SESSO | **[ ]  F [ ]  M** | DIPARTIMENTO |  |
| NAZIONALITÀ |  |
| NATO IL |  | CORSO DI LAUREA |  |
| CITTÀ |  |
| PROV |  | ISCRITTO PERL’ A.A. 16-17 AL \_\_\_\_\_\_ ANNO | **[ ]  in corso****[ ]  fuori corso** |
| CAP |  | VOTO DI MATURITA’ | \_\_\_\_/60 \_\_\_/100 |
| C.F. |  | VOTO DI LAUREA | \_\_\_/110 |
| **RESIDENTE** | HO GIA’ BENEFICIATO DEL CONTRIBUTO IN OGGETTO |
| VIA |  | SI 🞎 | NO 🞎 |
| CITTÀ |  |  |  |
| PROV |  |  |  |
| CAP |  | TELEFONO |  |
| **DOMICILIATO** | CELLULARE |  |
| VIA |  | E-MAIL | **@** |
| CITTÀ |  | SKYPE |  |
| PROV |  | CAP |  |
|  |
| **\* Il/La sottoscritt... è alliev... della Scuola di Studi Superiori "G. Leopardi"** SI 🞎 NO 🞎**\*\* Il/La sottoscritt... dichiara che il proprio piano di studi consente l'acquisizione di n..... crediti esteri curriculari attraverso la partecipazione al seminario "Masterclass - Places and Rituals of Memorialisation - Ludwig Maximilian University"** **Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di falsità in atti o dichiarazioni** |
|  |
|  |  |
| Allego l’autocertificazione attestante l’iscrizione all’a.a. 2016/2017 con indicazione degli esami sostenuti e delle votazioni e dei CFU conseguiti |
| Autorizzo il trattamento e la comunicazione dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/03. I dati saranno trattati per le finalità previste nell’avviso |
| Data……………….. | Firma…………………………………… |