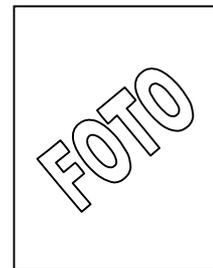


DISPONIBILITÀ ALLA MOBILITÀ ERASMUS 2013/14

NOME
COGNOME
DATA DI NASCITA
LUOGO DI NASCITA
INDIRIZZO DI RESIDENZA
TEL. FISSO
CELLULARE
INDIRIZZO E-MAIL



DISCIPLINA DI DOCENZA ALL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI FIRENZE:

.....
.....

ISTITUTO DI ACCOGLIENZA:

.....
.....

TITOLO DEL PROGRAMMA PREVISTO e MISISON:

.....
.....
.....
.....

PERIODO DI MOBILITÀ PREVISTO

DURATA: ___ giorni PERIODO: dal ___/___/2013 al ___/___/2013

INTERVENTO DIDATTICO IN LINGUA:

- TRAMITE INTERPRETE AUTOFINANZIATO/-ORGANIZZATO
 CONOSCENZA PROPRIA DELLA LINGUA

PARLATA: principiante buono molto buono ottimo

SCRITTA: principiante buono molto buono ottimo

DICHIARAZIONE

Dichiaro con la presente di aver letto tutte le informazioni generali del bando e con la sottoscrizione della presente dichiarazione accetto sin da ora tutte le condizioni in esso contenute.

Luogo e Data: _____, ___/___/2013 firma _____