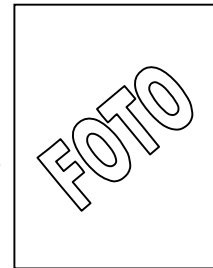


## DISPONIBILITÀ ALLA MOBILITÀ ERASMUS 2013/14

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 \_\_\_\_\_