



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI FIRENZE

CANDIDATURE PER BORSE DI STUDIO ERASMUS LLP (Lifelong Learning Programme)

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA

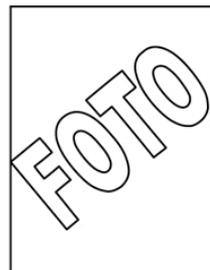
TEL. FISSO

DOMICILIO A FIRENZE

TEL. FISSO

CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL



ATTUALMENTE ISCRITTO/A AL

- I° II° III° IV° ANNO del
- QUADRIENNIO di (indicare la disciplina)
- TRIENNIO di (indicare la disciplina)
- BIENNIO di (indicare la disciplina)

SEDI RICHIESTE (vedi elenco *Sedi in Partnership*)

obbligatoriamente immettere 3 scelte

- 1)
- 2)
- 3)

PERIODO DI STUDIO PREVISTO ALL'ESTERO:

- 1° Semestre 2° Semestre Anno Accademico

CONOSCENZA LINGUE

- LINGUA
- PARLATA principiante buono molto buono ottimo
- SCRITTA principiante buono molto buono ottimo
- 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 fornitemi durante gli incontri preparatori e che, con una mia qualsiasi assenza ad ulteriori incontri obbligatori o una mia mancanza di presentare tempestivamente le documentazioni richieste, sarò automaticamente escluso dal programma e rinuncerò a tutti i diritti di studente Erasmus.

Data: Firenze, __/__/____

firma _____



Ministero dell'Università e della Ricerca
Accademia di Belle Arti di Firenze