

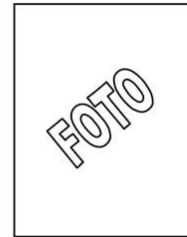


ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI FIRENZE

ERASMUS+

CANDIDATURE PER MOBILITA' DI STUDIO

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 LINGUISTICA

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

via Ricasoli, 66 - 50122 Firenze Italia Tel. 055.215449 - 055.2398660 - Fax 055.2396921 www.accademia.firenze.it