**ALLEGATO B - MODULO DI CANDIDATURA**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  | |
| Matricola |  | | | |
| Telefono |  | | | |
| Altri eventuali recapiti | |  | | |
| Disponibilità affinché i recapiti possano essere accessibili ad altri studenti per future mobilità extra-erasmus per la richiesta di informazioni inerenti la mobilità svolta | | | | SI   󠇯⁐ NO  ⁐ |

chiede di essere ammesso/a alla selezione per l’assegnazione di   borse di mobilità extra-erasmus per l’a.a. 2023/24. A tal fine dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne senza riserva tutte le condizioni.

**SCELTA DELLA DESTINAZIONE**

*NOTA BENE: per ogni destinazione indicata dovrà essere stata completata con successo in data antecedente all’invio del presente modulo la procedura accessibile al seguente collegamento:*[*https://www.unistrapg.it/erasmus/approvazione-la*](https://www.unistrapg.it/erasmus/approvazione-la)*. Gli esiti della procedura verranno automaticamente acquisiti dal Servizio Erasmus e Mobilità Internazionale e da questo abbinati alla presente candidatura.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Università | Paese | Mesi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lingua Straniera  (specificare) | Livello di conoscenza (CEFR) da A1 a C2 | Eventuale certificazione posseduta   (indicare la denominazione) | Livello certificazione e voto | Data rilascio certificazione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma |