**ALLEGATO B**

**RICHIESTA DI MOBILITA’**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome:** |  | **Nome:** |  | |
| Telefono: |  | **Email istituzionale:** |  | |
| Altri eventuali recapiti: |  | **Matricola:** |  | |
| Disponibilità affinché i recapiti possano essere accessibili ad altri studenti per future mobilità Erasmus+ per la richiesta di informazioni inerenti la mobilità svolta | | | | SI 󠇯⁐ NO ⁐ |

chiede di essere accettato per l’assegnazione di borse di mobilità Erasmus+ ai fini di studio residuali per l’a.a. 2023/24 presentando la seguente proposta di mobilità

**TIPOLOGIA DI MOBILITÀ (barrare la scelta)**

|  |  |
| --- | --- |
| LONG MOBILITY | SHORT MOBILITY |
| 󠄀 | **󠄀** |

**INDICAZIONE DELLA DESTINAZIONE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Università | Area Disciplinare | Paese | Semestre  (II) | Mesi |
|  |  |  |  |  |

**LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE** (contrassegnare con una croce il proprio livello attuale)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lingua Straniera | Livello A1 | Livello A2 | Livello B1 | Livello B2 | Livello C1 | Livello C2 | Eventuale certificazione posseduta (indicare la denominazione) |
| Inglese |  |  |  |  |  |  |  |
| Spagnolo |  |  |  |  |  |  |  |
| Francese |  |  |  |  |  |  |  |
| Altra lingua: (specificare) |  |  |  |  |  |  |  |

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