



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE



Erasmus+

## PROGRAMMA COMUNITARIO ERASMUS +

### DOMANDA DI AMMISSIONE Mobilità studentesca per studio SECONDO SEMESTRE ANNO ACCADEMICO 2022-2023

#### DATI ANAGRAFICI

\_\_\_ sottoscritt\_\_\_,  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (\_\_\_) Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
 Indirizzo di residenza: Via \_\_\_\_\_  
 N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
 Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
 e-mail istituzionale \_\_\_\_\_@studenti.unimol.it  
 e-mail privata (se disponibile) \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
 eventuale domicilio: Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_

#### DATI ACCADEMICI

**Matricola n.**

consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di false dichiarazioni, dichiara sotto la propria responsabilità di essere REGOLARMENTE iscritto/a per l'anno accademico 2021-2022 al:

- Corso di Laurea \_\_\_\_\_  
Anno di corso \_\_\_\_\_ fuori corso \_\_\_\_\_ N° esami sostenuti: \_\_\_\_\_ Media voti: \_\_\_\_\_
- Corso di Laurea Specialistica/Magistrale/a ciclo unico, in \_\_\_\_\_  
Anno di corso \_\_\_\_\_ fuori corso \_\_\_\_\_ N° esami sostenuti: \_\_\_\_\_ Media voti: \_\_\_\_\_
- Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_

#### DATI ERASMUS

Università prescelte:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

(indicare le sedi prescelte in ordine di preferenza)

**N.B. La preferenza non è vincolante, ma soltanto indicativa.**

Esami che si intendono sostenere all'estero:

*(n.b. verificare la compatibilità dei piani di studio delle sedi estere prescelte. Il piano di studi verrà comunque concordato con il delegato Erasmus di corso di studio prima della partenza)*

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ crediti (un semestre max 30 crediti).

Se si intende preparare la Tesi di Laurea indicare:

Nome del docente relatore \_\_\_\_\_

Titolo della Tesi \_\_\_\_\_

Se iscritto a un corso di dottorato, indicare il programma formativo da svolgere all'estero:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### PREPARAZIONE LINGUISTICA

INGLESE:  \_\_\_\_\_

FRANCESE:  \_\_\_\_\_

SPAGNOLO:  \_\_\_\_\_

TEDESCO:  \_\_\_\_\_

ALTRO:  \_\_\_\_\_

Specificare il livello di conoscenza di una lingua straniera dell'Unione Europea, secondo il Quadro Comune Europeo di riferimento per le lingue (A1, A2, B1, B2...).

\_\_\_\_ sottoscritt\_\_ allega:

1. lettera di motivazione, firmata in originale a pena di esclusione;
2. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
3. autocertificazione degli esami sostenuti e CFU maturati al momento di presentazione della domanda di candidatura, da scaricare dal portale dello studente dopo aver effettuato il login e andando alla sezione Segreteria - Certificati <https://unimol.esse3.cineca.it/Start.do>.
4. autocertificazione della laurea di primo livello già conseguita con voto di laurea (solo per gli iscritti alla Laurea Magistrale);
5. autocertificazione della laurea magistrale già conseguita con voto di laurea e l'autorizzazione a svolgere il periodo all'estero da parte del proprio coordinatore (solo per gli iscritti a Corsi di Dottorato di Ricerca);  
*Le autocertificazioni sono rese ai sensi Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445*
6. dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per certificati o attestazioni di competenza linguistica in una lingua comunitaria diversa dall'italiano (inglese, francese, spagnolo, tedesco) uguale o superiore al B1 secondo il Quadro Comune Europeo di riferimento per le lingue.

\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara di:

- a) avere/non avere mai usufruito di una borsa/status ERASMUS per motivi di studio e/o tirocinio (in caso positivo, specificare dove si è svolto il periodo di studio e/o tirocinio e la durata);
- b) non usufruire di altre borse di studio erogate dall'Unione Europea;

\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara di avere letto l'art.15 del bando "Trattamento dei dati personali" e acconsente al trattamento dei propri dati per le finalità della procedura concorsuale Erasmus.

Campobasso,

---

(firma per esteso e leggibile)