|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODULO DI CANDIDATURA**  PER L’ASSEGNAZIONE DI N. **10 posti** e **10 BORSE DI STUDIO** PER LA MOBILITA’ EXTRA UE – A.A. 2018-2019 NELL’AMBITO DELL’ACCORDO BILATERALE DI COOPERAZIONE UNIVERSITARIA CON LA LUDWIG MAXIMILIAN UNIVERSITÄT di MÜNCHEN (D). | | | | | | |
| **DATI PERSONALI** | | | | **DATI UNIVERSITARI** | | |
|  | | |  | N° DI MATRICOLA |  | |
| COGNOME | | |  | CICLO UNICO  TRIENNALE  MAGISTRALE | | |
| NOME | | |  |
| SESSO | | | **F  M** | DIPARTIMENTO | |  |
| NAZIONALITÀ | | |  |
| NATO IL | | |  | CORSO DI LAUREA | |  |
| CITTÀ | | |  |
| PROV | | |  | ISCRITTO PER  L’ A.A. 18-19  AL \_\_\_\_\_\_ ANNO | | **in corso**  **fuori corso** |
| CAP | | |  | VOTO DI MATURITA’ | | \_\_\_\_/60 \_\_\_/100 |
| C.F. | | |  | VOTO DI LAUREA | | \_\_\_/110 |
| **RESIDENTE** | | | | HO GIA’ BENEFICIATO DEL CONTRIBUTO IN OGGETTO | | |
| VIA | | |  | SI 🞎 | NO 🞎 | |
| CITTÀ | | |  |  |  | |
| PROV | | |  |  |  | |
| CAP | | |  | TELEFONO |  | |
| **DOMICILIATO** | | | | CELLULARE |  | |
| VIA | | |  | E-MAIL | **@** | |
| CITTÀ | | |  | SKYPE |  | |
| PROV | | |  | CAP |  | |
|  | | | | | | |
| **\* Il/La sottoscritt... è alliev... della Scuola di Studi Superiori "G. Leopardi"**  SI 🞎 NO 🞎  **\*\* Il/La sottoscritt... dichiara che il proprio piano di studi consente l'acquisizione di n..... crediti esteri curriculari attraverso la partecipazione al seminario "Masterclass - Places and Rituals of Memorialisation - Ludwig Maximilian University"**  **Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di falsità in atti o dichiarazioni** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  |
| Allego l’autocertificazione attestante l’iscrizione all’a.a. 2016/2017 con indicazione degli esami sostenuti e delle votazioni e dei CFU conseguiti | | | | | | |
| Autorizzo il trattamento e la comunicazione dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/03. I dati saranno trattati per le finalità previste nell’avviso | | | | | | |
| Data……………….. | | | | Firma  …………………………………… | | |