

Allegato 1

SCHEMA DELLA DOMANDA

**Bando Overworld Azione 1 - a.a. 2018/19
Progetto "Studying and doing research in Buenos Aires"**

Al Direttore del
Dipartimento di Discipline Umanistiche
Sociali e delle Imprese Culturali
Università degli Studi di Parma
via Massimo D'Azeglio 85
43125 PARMA

l sottoscritt _____
nat_ a _____ (provincia di _____)
il _____, di nazionalità _____
e residente a _____ (provincia di _____)
in via/piazza _____ n° _____
C.A.P. _____ Tel. _____ Email: _____@studenti.unipr.it
Codice Fiscale _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio di mobilità, per l'anno accademico 2018/2019, nell'ambito del **Programma OVERWORLD (Azione 1) - Progetto "Studying and doing research in Buenos Aires"** .

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità (**barrare la voce che interessa**):

di essere iscritto/a per l'a.a. 2017/2018 al _____ anno del corso di Laurea/Laurea Magistrale/

Dottorato in _____

- di essere in regola col pagamento delle tasse universitarie per l'a.a. 2017/2018;
- di avere già usufruito, in passato, di altri contributi di mobilità Erasmus Plus, Erasmus, Lifelong Learning Programme, Erasmus Mundus o di altri contributi di mobilità (specificare quali e per quanto tempo):

.....

.....

.....

Elenco degli esami sostenuti e relativa votazione:

Inserire l'elenco degli esami sostenuti e relativa votazione o allegare certificato/autocertificazione di iscrizione con esami.

Elencare esclusivamente gli esami sostenuti e verbalizzati alla data di presentazione della domanda.

<i>ESAMI</i>	<i>CFU</i>	<i>VOTO</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		

Dichiarazioni aggiuntive (altri esami sostenuti, ulteriori conoscenze linguistiche)	Titolo corso o insegnamento	CFU	Votazione
1.			
2.			
3.			

Eventuali certificazioni di conoscenza della lingua	Livello (CEFR)	Tipologia di certificazione	Data di rilascio	Votazione (se disponibile)

Proposta di piano di studi da frequentare durante il soggiorno presso l'Ateneo partner :

1 _____

2 _____

3 _____

Altro (tesi-tirocini) _____

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data: _____

Firma del candidato
