



Scuola Superiore per Mediatori Linguistici CIELS
Ufficio Relazioni Internazionali

C.A. Dott.ssa Veronica Piovani
Via S. Venier, 200 – Padova

MODULO DI ACCETTAZIONE POSTO DI MOBILITÀ ERASMUS+ SMS A.A. 2026/2027

COGNOME					
NOME					
LUOGO DI NASCITA			PROVINCIA		
DATA DI NASCITA			CITTADINANZA		
CODICE FISCALE			DOCUMENTO DI IDENTITÀ N.		
INDIRIZZO RESIDENZA					
COMUNE			PROV.		CAP
E-MAIL			TELEFONO		
ANNO DI CORSO (I–II–III)		MATRICOLA		INDIRIZZO DI STUDIO (SPECIALIZZAZIONE)	
N. MESI DI MOBILITÀ ERASMUS+ (STUDY O PLACEMENT) CHE RISULTERANNO GIÀ SVOLTI NEL CORRENTE CICLO DI STUDI AL MOMENTO DELLA PARTENZA PER LA PRESENTE MOBILITÀ PER STUDIO					
LINGUE DI STUDIO (LAUREA)					

con la presente

(indicare le caselle con le condizioni accettate)

- ☐ Accetta di usufruire di un posto di scambio di mobilità ai fini di studio SMS all'interno del programma Erasmus+ per l'Anno Accademico 2026/2027;
- ☐ Accetta di partire solo se assegnataria/o di eventuale borsa di studio, previa comunicazione numero borse da parte dell'Agenzia Nazionale (presumibilmente a luglio 2026);
- ☐ Accetta di partire per il suddetto posto di scambio anche qualora non risultasse assegnataria/o della borsa di studio (condizione NON prevista per gli studenti con minori opportunità economiche).

e dichiara

- di partire per _____ (Paese di destinazione), presso Istituto _____
(Istituto ospitante) durante il _____ semestre¹ (I o II) dell'A.A. 2026/2027;
- di compilare e inviare tutti i moduli previsti e richiesti prima della partenza (*Learning Agreement, Application Form* – se richiesto –, *Accordo finanziario*);
- di compilare e inviare tutti i documenti previsti al proprio rientro (*Certificate of Stay, Transcript of Records, EU Survey, test linguistico*).

luogo

lì

data

firma

¹ Gli studenti del I anno che desiderano partire nel I semestre dovranno allegare certificazione linguistica di livello B2 della lingua del Paese di destinazione o di lingua inglese nel caso di Paesi dove i corsi sono erogati in inglese.

Trattamento dei dati personali

La Scuola Superiore per Mediatori Linguistici CIELS si impegna a proteggere la privacy dei propri utenti e a tutelare i dati personali raccolti ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR 679/2016 "Regolamento Generale UE sulla Protezione Dati.

Il/La Sottoscritto/a _____
autorizza la Scuola Superiore per Mediatori Linguistici CIELS al trattamento di tutti i dati forniti solo per le finalità connesse e strumentali al bando ed alla eventuale stipula e gestione del rapporto con l'Istituto.

luogo

lì

data

firma