



Scuola Superiore per Mediatori Linguistici CIELS
Ufficio Relazioni Internazionali

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

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE
ERASMUS+ SMP
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) GIÀ SVOLTI NEL CORRENTE CICLO DI STUDI AL MOMENTO DELL'INIZIO DEL PLACEMENT					
PLACEMENT CON RICONOSCIMENTO DI 6 CFU (CORSO TRIENNALE) O 20 CFU (CORSO MAGISTRALE) DI TIROCINIO FORMATIVO					SI NO
PLACEMENT POST-LAUREA (DA SVOLGERSI IN PERIODO COMPRESO NEI 12 MESI DOPO IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO TRIENNALE O MAGISTRALE)					SI NO
ISEE COMPATIBILE AI PARAMETRI PER L'ACCESSO AI BENEFICI RELATIVI AL DIRITTO ALLO STUDIO (limite massimo ISEE per l'A.A. 2025/2026: euro 26.306,25)					SI NO
LINGUE DI STUDIO (LAUREA)					

con la presente chiede

di partecipare al bando per l'assegnazione di una borsa di mobilità ai fini di placement SMP (*Student Mobility for Placement*) all'interno del programma Erasmus+ per l'A.A. 2026/2027.

e dichiara

DI AVER SOSTENUTO IL SEGUENTE NUMERO DI ESAMI
PER UN TOTALE DI CREDITI PARI A
CON UNA MEDIA PONDERATA DI

Desidera partecipare al bando per le seguenti motivazioni:
(scrivere nel box sottostante)

luogo

lì

data

*firma**

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**

**Per la firma del documento utilizzare la funzione "Firma tu stesso", disegnando la firma o inserendo la relativa immagine*