



Scuola Superiore per Mediatori Linguistici CIELS
Ufficio Relazioni Internazionali

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

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE
Riassegnazione posti di mobilità per studio
ERASMUS+ SMS
A.A. 2024/2025

| | | | | | |
|---|--|-----------|--------------------------|---|-----|
| 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 | | | | | |
| ISEE COMPATIBILE AI PARAMETRI PER L'ACCESSO AI BENEFICI RELATIVI AL DIRITTO ALLO STUDIO (limite massimo ISEE per l'A.A. 2023/2024: euro 26.306,25) | | | | SI | NO |
| LINGUE DI STUDIO (LAUREA) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

con la presente chiede

di partecipare al bando per l'assegnazione di un posto di mobilità ai fini di studio SMS (*Student Mobility for Studies*) all'interno del programma Erasmus+ per l'A.A. 2024/2025 per il II semestre;

e dichiara di voler partire per

| | |
|----------------------------|--|
| PRIMA SEDE DI PREFERENZA | |
| SECONDA SEDE DI PREFERENZA | |

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