

ISTITUZIONI STRANIERE IN ORDINE DI PREFERENZA

1) **Istituzione** _____

Città _____ Nazione _____

Docente del Conservatorio "A. Casella" eventualmente già in contatto con l'Istituzione: _____

Le seguenti informazioni sono da reperire, a cura del candidato, sul sito web dell'Istituzione. Indicare se i dati non sono disponibili.

* Scadenza presentazione domande Erasmus+ ____/____/2019

* Calendario Accademico: Primo semestre _____ - _____
Secondo semestre _____ - _____

* Nome del Coordinatore Erasmus _____

*Email Coordinatore Erasmus _____@_____

* Nome del referente dell'Ufficio Erasmus _____

*Email dell'Ufficio Erasmus _____@_____

2) **Istituzione** _____

Città _____ Nazione _____

Docente del Conservatorio "A. Casella" eventualmente già in contatto con l'Istituzione: _____

Le seguenti informazioni sono da reperire, a cura del candidato, sul sito web dell'Istituzione. Indicare se i dati non sono disponibili.

* Scadenza presentazione domande Erasmus+ ____/____/2019

* Calendario Accademico: Primo semestre _____ - _____
Secondo semestre _____ - _____

* Nome del Coordinatore Erasmus _____

*Email Coordinatore Erasmus _____@_____

* Nome del referente dell'Ufficio Erasmus _____

*Email dell'Ufficio Erasmus _____@_____

3) **Istituzione** _____

Città _____ Nazione _____

Docente del Conservatorio "A. Casella" eventualmente già in contatto con l'Istituzione: _____

Le seguenti informazioni sono da reperire, a cura del candidato, sul sito web dell'Istituzione. Indicare se i dati non sono disponibili.

* Scadenza presentazione domande Erasmus+ ____/____/2019

* Calendario Accademico: Primo semestre _____ - _____
Secondo semestre _____ - _____

* Nome del Coordinatore Erasmus _____

*Email Coordinatore Erasmus _____@_____

* Nome del referente dell'Ufficio Erasmus _____

*Email dell'Ufficio Erasmus _____@_____

Il sottoscritto allega:

- a) curriculum vitae et studiorum ed eventuale curriculum artistico;
- b) fotocopia di un documento di identità;
- c) CD/DVD oppure video disponibili al seguente link: _____
(password: _____)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere consapevole che l'effettiva disponibilità delle borse di studio alle quali concorre con la presente domanda è subordinata all'erogazione del contributo da parte dell'Agenzia Nazionale ERASMUS+;
- di non aver mai usufruito di borse di studio Erasmus per studio o tirocinio nell'ambito del ciclo di studi per cui si presenta domanda

OPPURE

- di aver usufruito di borsa di studio Erasmus per mobilità a fini di studio per _____ mesi e/o di tirocinio per _____ mesi nell'ambito del ciclo di studi per cui si presenta domanda.

L'Aquila, _____

Firma

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi di quanto disposto dal D. Lgs. 196/2003, per le esigenze strettamente connesse all'organizzazione del programma ERASMUS.

L'Aquila, _____

Firma
