

ALLEGATO A



**Al Direttore  
del Conservatorio Statale  
"G. Verdi" di Ravenna**

**DOMANDA DI CANDIDATURA DELLO STUDENTE AL PROGRAMMA ERASMUS+  
MOBILITÀ AI FINI DI STUDIO - ANNUALITÀ 2024/2025**

**SCADENZA 25.03.2025**

**DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), CAP \_\_\_\_\_, Cittadinanza \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

iscritto/a per l'A.A. 2023/24 all'anno di corso \_\_\_\_ della Scuola di (strumento): \_\_\_\_\_

Triennio di I livello

Biennio di II livello

Eventuale domicilio se differente dalla residenza: c/o \_\_\_\_\_ Via/Piazza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), CAP \_\_\_\_\_ (occorre

comunicare tempestivamente all'ufficio Erasmus eventuali cambiamenti dei dati personali, pena l'impossibilità di venire contattati per comunicazioni urgenti)

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per l'assegnazione di una borsa di mobilità Erasmus+ per studio, A.A. 2023/24.

**Periodo di mobilità richiesto:**

I semestre

II semestre

Intero anno accademico

Lingue straniere conosciute:

LINGUA	LIVELLO		
1)	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
2)	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
3)	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2

Motivazioni del soggiorno all'estero:

---

---

---

---

---

---

---

---

ISTITUZIONI STRANIERE IN ORDINE DI PREFERENZA

1. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

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

\* sito web: www. \_\_\_\_\_

\* Calendario Accademico: Primo semestre \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Secondo semestre \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

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

\* sito web: www. \_\_\_\_\_

\* Calendario Accademico: Primo semestre \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Secondo semestre \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Il sottoscritto allega:

- Attestazione esami sostenuti e crediti conseguiti (autocertificazione o scaricabile dalla propria area riservata ISIDATA)
- curriculum vitae in formato Europass ed eventuale curriculum artistico;
- Motivation letter (redatta in lingua inglese);

- 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.

RAVENNA, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza il Conservatorio G. Verdi di Ravenna al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal *Regolamento Generale sulla Protezione Dati (Ue) 2016/679* e dal *D.Lgs. 101/2018*

RAVENNA, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**AUTOCERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE E DEGLI ESAMI SOSTENUTI**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in  
Via /Piazza \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità,

**D I C H I A R A**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_