



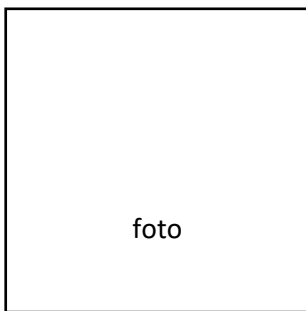
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

ERASMUS+

**DOMANDA DI SELEZIONE PER LA MOBILITÀ STUDENTI
TRAINEESHIPS**

ALLEGATO A



AL DIRETTORE

DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI

SASSARI

Il/La

sottoscritt.....

.....

nat....a.....il..../...../.....residente

a.....

Via.....

.....

Tel.....Cell.....e-

mail.....@.....

Codice

Fiscale.....

.....

attualmente iscritto al.....anno del (barrare la casella):



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

■ TRIENNIO

.....
.....

■ BIENNIO SPECIALISTICO

.....

■ CICLO UNICO QUINQUENNALE

.....

Dipartimento

di.....
.....

Preso visione del bando, sottopone la propria candidatura per una borsa di studio Erasmus+ Traineeships:

PROGETTO IN BREVE DEL TIROCINIO

Paese

.....
.....

Nome dell'impresa/ente

.....
.....

sito web impresa/ente

.....
.....

Attività da svolgere: (in italiano e in inglese)

.....
.....
.....



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

.....

IN MERITO ALLEGA (barrare quanto allegato) :

- Curriculum vitae e artistico in lingua italiana e in inglese;
- Portfolio.

Dichiara di conoscere le seguenti lingue:

	Scolastico	Medio	Buono	Ottimo
Inglese:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francese:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spagnolo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altra lingua:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data.....

Firma dello studente.....

IL TRATTAMENTO DEI DATI CONTENUTI IN QUESTA SCHEDA VIENE EFFETTUATO DALL'ACCADEMIA NEL RISPETTO DELLE FINALITA' ISTITUZIONALI E NEI LIMITI STABILITI DAL D.Lgs 196/2003.

Per il consenso.....



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"