



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DSPS

DIPARTIMENTO DI
SCIENZE POLITICHE
E SOCIALI

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA DI
MOBILITA' EXTRAEUROPEA
a.a. 2014-2015
Scuola di Scienze Politiche "Cesare Alfieri"**

FOTOGRAFIA (scrivere nome dietro e incollare qui)	Nome e Cognome: _____
	Matricola: _____
	e-mail istituzionale: _____@stud.unifi.it
	e-mail alternativa _____
	Tel. cellulare: _____ Tel.fisso: _____
Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____	

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti del d.p.r. 403 del 20/10/98, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

- di essere attualmente iscritto/a (a.a. 2013/2014) al _____ anno del

- ☐ corso di laurea triennale in _____ ,
☐ corso di laurea specialistica / magistrale in _____ ,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione dei candidati in vista della partecipazione al Programma di Mobilità Extraeuropea per l'anno accademico 2014/2015 per le seguenti Istituzioni in ordine di preferenza (l'indicazione è da considerarsi puramente indicativa):

preferenza	Istituzione	sem I	sem II
1.			
2.			
3.			

Ai sensi della legge 31.12.1996, n°675 e successive correzioni e integrazioni presto il mio assenso alla comunicazione e diffusione dei miei dati personali indicati nel presente modulo, e nella eventuale documentazione allegata:

1. Per lo svolgimento delle operazioni finalizzate alla gestione della mobilità
2. A soggetti pubblici o privati che ne facciano richiesta, per finalità culturali non aventi scopo di lucro

SI

NO

Firma _____

Firenze, _____

Principali motivi dello studio all'estero

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Lingue straniere	Livello di conoscenza/proficiency			
	Lingua madre	Ottima	Buona	Media
Italiano	☐	☐	☐	☐
English	☐	☐	☐	☐
Français	☐	☐	☐	☐
Deutsch	☐	☐	☐	☐
Español	☐	☐	☐	☐
Other:	☐	☐	☐	☐
Other:	☐	☐	☐	☐

Hai già effettuato un periodo di studio/lavoro all'estero

SI ☐ NO ☐

Se sì, quando? _____

Dove?

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE
ECTS - EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM
PROPOSTA DI LEARNING AGREEMENT

CORSO DI LAUREA in _____ anno di corso _____

Nome e cognome: MATRICOLA:

Sede ospitante: Paese :

STUDY PROGRAMME
PROGRAMMA DI STUDIO

CODICE (non obbligatorio)	INSEGNAMENTO	Y / S / T annuale, semestrale, trimestrale	ECTS Credits crediti ECTS
A : .....	.....	.....	.....
B :	per .....	.....	.....
A : .....	.....	.....	.....
B :	per .....	.....	.....
A : .....	.....	.....	.....
B :	per .....	.....	.....
A : .....	.....	.....	.....
B :	per .....	.....	.....
A : .....	.....	.....	.....
B :	per .....	.....	.....
A : .....	.....	.....	.....
B :	per .....	.....	.....

A : host institution code (codice corso dell'istituzione ospitante)

B : home institution code (codice corso dell'istituzione di origine)

CODICE (non obbligatorio)	Esami che prevedo di sostenere prima della partenza	CFU	NOTE
.....			
.....			
.....			
.....			

AUTOCERTIFICAZIONE degli ESAMI SOSTENUTI

Cognome: _____ **Nome:** _____ **Matricola n°:** _____

[illegible]

N.B: Gli studenti iscritti alla Specialistica o Magistrale dovranno stampare questa pagina due volte e compilarla sia con gli esami della Triennale che con quelli del corso di laurea attuale.