



Blended Intensive Programme - BIP Erasmus+

“Language, Education and Society”
A.A. 2023/2024

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Magnifico Rettore
Dell'Università Telematica Giustino Fortunato di Benevento

_ l _ sottoscritt ___ cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il ___ / ___ / _____ provincia _____
nazione _____ cittadinanza _____ sesso (m/f) _____
Cod. Fiscale _____
Residenza _____ prov.(____) nazione _____
via _____ n _____ c.a.p _____
tel. fisso _____ tel. cell. _____
e- mail _____ @ _____ . _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa ERASMUS per lo svolgimento del Progetto BIP promosso dall'Università Giustino Fortunato quale Ateneo Partner.

A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PER DICHIARAZIONI MENDACI AI SENSI DEL D.P.R.N. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI

DICHIARA

- di essere in regola con il pagamento delle tasse di iscrizione presso l'Ateneo Giustino Fortunato per l'a.a. 2023/2024;
- di aver beneficiato nel corrente ciclo di studi di una borsa di mobilità ERASMUS per mesi _____ (indicare **0** se non si ha beneficiato di una borsa di mobilità ERASMUS);



- di non beneficiare, per il medesimo periodo, di altri finanziamenti dell'Unione Europea relativi alla mobilità internazionale;
- di essere disponibile alla partecipazione senza borsa: SI NO
- di avere presentato domanda di laurea: SI NO
- di avere la seguente competenza linguistica:

LINGUA	LIVELLO DI CONOSCENZA
INGLESE	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2

Si prega di considerare il Quadro Comune Europeo di Riferimento per la Conoscenza delle Lingue" (CEFR)

SI ALLEGANO:

- Copia di un Documento di riconoscimento in corso di validità;
- Elenco degli esami sostenuti;
- Eventuali certificazioni Linguistiche (Lingua Inglese).

Benevento, li _____

Firma

Blended Intensive Programme - BIP Erasmus+



“Language, Education and Society”
A.A. 2023/2024

ELENCO DEGLI ESAMI SOSTENUTI

Cognome e Nome: _____

Matricola: ____ / ____

In questa sezione vanno indicati tutti gli esami sostenuti e verbalizzati al momento della presentazione della presente domanda, con l'indicazione dei relativi voti e crediti ed eventuali idoneità.

	Esame	CFM	Data	Voto
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Benevento, li _____

Firma _____