

Blended Intensive Programme - BIP Erasmus+

“Equality and Equity in Education”

A.A. 2022/2023

1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore della
SSML INTERNAZIONALE 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 dalla SSML Internazionale di Benevento.

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 la SSML Internazionale;
- 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, lì _____

Firma

Blended Intensive Programme - BIP Erasmus+

“Equality and Equity in Education”

A.A. 2022/2023

ELENCO DEGLI ESAMI SOSTENUTI

Cognome e Nome: _____

Matricola: **SSML-INT/**_____

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, lì _____

Firma _____