

## Blended Intensive Programme - BIP Erasmus+

*“Equity and Equality in Education”*

**A.A. 2023/2024**

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+

*“Equity and Equality in Education”*

A.A. 2023/2024

### 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, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_