

**AL DIRETTORE DEL DISIM
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
VIA VETOIO
67100 COPPITO - L'AQUILA**

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE

__l__ sottoscritt__ _____, sesso (M/F)_____, nat__
a _____ il ____/____/_____, residente in Via/Piazza
_____, N._____, Città _____
Prov._____, CAP_____, tel. fisso ____/_____, tel. cellulare _____,
codice fiscale _____, (eventuale domicilio: Via
_____, N._____, Città _____, Prov._____, CAP_____,
tel._____/_____), e-mail: _____ matricola n° _____, iscritto all'anno di corso
_____ del corso di:

- ☐ Laurea I livello
- ☐ Laurea specialistica a ciclo unico
- ☐ Laurea II livello
- ☐ Laurea vecchio ordinamento
- ☐ Master I livello
- ☐ Master II livello
- ☐ Corso di specializzazione
- ☐ Dottorato di ricerca

in¹: _____

CHIEDE

di essere ammess__ alla selezione per l'assegnazione di una borsa per il sostegno della mobilità studentesca, nell'ambito delle convenzioni internazionali a.a. 2013/14, per le seguenti sedi estere **in ordine di preferenza** ²:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Lingue straniere conosciute:

LINGUA	LIVELLO ³

__l__ sottoscritt__ allega:

1. ☐ **certificato di iscrizione con esami sostenuti**
☐ fotocopia completa del libretto universitario con il timbro di iscrizione all'anno in corso
2. ☐ **piano di studi (Università dell'Aquila)** in carta semplice
☐ autocertificazione del piano di studi
3. copia certificato TOEFL

¹ Indicare il nome del corso

² Nei limiti del possibile, l'ordine di preferenza sarà considerato in sede di selezione per l'assegnazione delle borse.

³ Indicare il livello di conoscenza delle lingue straniere, scegliendo una valutazione appropriata tra: elementare, discreto, buono, ottimo. La conoscenza delle lingue straniere può essere riconosciuta solo se documentata con specifici attestati, oppure tramite eventuali prove di valutazione disposte dalla Commissione esaminatrice.

4. altri titoli eventuali:

Il sottoscritto dichiara:

1. di voler svolgere all'estero:
- ☐ Esami
 - ☐ Preparazione tesi
 - ☐ Tirocinio
 - ☐ di non aver mai beneficiato di borse di studio di mobilità nell'ambito delle Convenzioni internazionali

2. di essere portatore di handicap, ai sensi della Legge n. 104/1992,

☐ NO ☐ SI

di avere, pertanto, bisogno del seguente ausilio _____

Il sottoscritto dichiara di non aver mai beneficiato di borse di studio di mobilità nell'ambito delle Convenzioni internazionali.

Il/la sottoscritto/a chiede, inoltre, che tutte le comunicazioni relative alla presente selezione siano inviate al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare tempestivamente ogni variazione del medesimo:

nome _____ cognome _____

via _____ n. _____ tel _____

cap _____ città _____ prov. _____

L'Aquila, _____.

Firma
