**ALL. 1**

**ERASMUS+ Azione 1 - KA171**

***Student Mobility for Studies***

**DOMANDA DI AMMISSIONE a.a. 2025/2026**

Al Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica

comunicazione@dmsc.unifi.it



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



cognome nome

residente in………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| e‐mail |  |  | cell: |  |  |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione dei candidati in vista della partecipazione alla **mobilità internazionale** **per studio in Albania – Università Cattolica Nostra Signora del Buon Consiglio (Programma** **Erasmus+ Azione 1 - KA171- *Student Mobility for Studies)*** per l’anno accademico **2025/2026**, finalizzata a:

* svolgimento di un periodo di studio e sostenimento della prova di esame a conclusione delle unità didattiche frequentate;
* elaborazione della tesi di laurea o parte di essa sulla base di un piano di lavoro approvato dal relatore e dal docente responsabile nell’istituzione ospitante (inclusa la quantificazione dei CFU conseguiti all’estero);

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

di possedere i requisiti previsti dagli artt. 5 e 6 del bando **Erasmus+ Azione 1 - KA171 mobilità internazionale in Albania – Università Cattolica Nostra Signora del Buon Consiglio,** in particolare:

* di essere iscritto/a all’Università di Firenze

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| al |  | ° anno del |

corso di laurea (vecchio ordinamento) in

corso di laurea triennale in

corso di laurea specialistica/magistrale in

corso di specializzazione/master in

dottorato in 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCUOLA** | **DI**\* |  |  | **MATRICOLA** |  |  |

* di essere in possesso della conoscenza della lingua inglese a livello ………………….

**DICHIARA INOLTRE**

* di essere in possesso della conoscenza delle ulteriori seguenti lingue:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che la media delle valutazioni degli esami sostenuti nel corso di provenienza è pari a …./30
* di aver già beneficiato di mobilità Erasmus+ per studio e/o per traineeship: **SI** **NO**
* mobilità per studio: a.a.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. mesi:\_\_\_\_\_\_\_\_ presso (Ateneo Ospitante):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



* mobilità per *traineeship*: a.a.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. mesi:\_\_\_\_\_\_\_\_ presso (Organizzazione Ospitante):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di candidarsi alla mobilità KA 171 con il seguente programma di studio e per la seguente motivazione:

1. Programma di studio (evidenziare la congruenza del programma di studio e la rilevanza del periodo di studio per lo sviluppo del curriculum)

……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................

1. Motivazione per la mobilità ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**SI** **NO** mobilità per completamento ricerche di tesi nel settore …………………..;

**SI** **NO** possesso di esperienza di ricerca (in laboratorio o in missione) nell’ambito del progetto …………………………….

Allega la seguente documentazione:

1. Copia del Documento di Identità
2. Curriculum Vitae
3. Altro (specificare)



**Trattamento dei dati personali**

I dati personali saranno trattati ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dati ((Regolamento UE 2016/679) e del D.lgs. 196/2003 e s.m.i.).

Maggiori informazioni <https://www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html#studenti>

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_