



CONSERVATORIO DI MUSICA "GESUALDO DA VENOSA" DI POTENZA
DOMANDA MOBILITA' ERASMUS PER L' A.A. 2020/2021
SCADENZA 22 GENNAIO 2021

-STUDENTI-

**Al Direttore del Conservatorio di Musica
"C. Gesualdo da Venosa" - POTENZA**

Il/La sottoscritt _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'Art. 46 del citato D.P.R. dichiara di:

- essere nat__ a _____ Prov. _____ il __/__/_____
- codice fiscale: _____
- risiedere a:
 - _____ Prov. _____ C.A.P. _____
 - Via _____ N° _____ Tel. _____ / _____
 - **e-mail (IN STAMPATELLO e obbligatoria)**

○ Cell _____ / _____

- **Iscritto/a** per l'anno accademico **2020/2021** al _____ anno di corso del
- - TRIENNIO ORDINAMENTALE di I livello;**
 - BIENNIO SPERIMENTALE di II livello;**
 - VECCHIO ORDINAMENTO (ultimi tre anni).**

strumento: _____

chiede

di poter partecipare al bando ERASMUS+ per l'a.a. 2020/21 sottoponendo alla S.V. la propria candidatura per l'inserimento nella graduatoria di merito per l'eventuale assegnazione della borsa Erasmus ai fini della mobilità.

- Il periodo di studio proposto per la mobilità è il **PRIMO SEMESTRE** o **SECONDO SEMESTRE**;
- Propone il seguente programma per la prova pratica di ammissione:

- le sedi Erasmus+ per cui partecipa sono:

(INDICARE LE SEDI IN ORDINE DI PREFERENZA NEL RIQUADRO "N°"):

N°	Istituto
	Accademia di musica di Bratislava (SLOVACCHIA)
	Accademia di musica di Cracovia (POLONIA)
	Conservatorio di Saragozza (SPAGNA)
	Conservatorio di Granada (SPAGNA)
	Università di Ostrava (REPUBBLICA CECA)
	Università di Timisoara (ROMANIA)
	Università di Göteborg (SVEZIA)
	Real Conservatorio Superior de Música de Madrid (SPAGNA)
	Altra istituzione contattata da studente/referente: _____

IL/LA DICHIARANTE

Il sottoscritto _____ nato il _____ a

_____ autorizza il Conservatorio statale di musica "C. Gesualdo da Venosa" di Potenza al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D. Lgs. n. 196/2003 e dal [regolamento europeo in materia di tutela dei dati personali \(GDPR\)](#) n. 2016/679.

_____ Luogo e data

_____ (firma autografa)