

PROGRAMMA ERASMUS+

MODULO DI CANDIDATURA per Anno accademico 2025-2026

Scadenza: 03 febbraio 2025

Conservatorio di Musica Luigi Cherubini di Firenze

Codice Erasmus: I-FIRENZE 04

Il presente modulo va compilato soltanto DIGITALMENTE (non sono accettati documenti scritti a mano!) e re-inviato a erasmus@consfi.it esclusivamente in uno dei seguenti formati: .word oppure .pdf

NOME:

COGNOME:

NUMERO DI MATRICOLA:

EMAIL istituzionale:

CORSO DI ISCRIZIONE PRESSO IL CONSERVATORIO CHERUBINI:

STRUMENTO e LIVELLO ACCADEMICO:

ANNO DI FREQUENZA prevista per il 2025-26:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

CITTADINANZA:

LIVELLO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE al momento dell'inizio della mobilità (minimo B2):

Eventuale LIVELLO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA DEL PAESE OSPITANTE, solo se pari o superiore al A2:

Indicare se è una mobilità per STUDIO o per TIROCINIO:

SEDE ERASMUS n.1

Nome completo dell'istituzione, città (paese):

Periodo richiesto – data inizio e data di fine della mobilità (formato DD/MM/YYYY):

Numero di mensilità:

Corso richiesto (strumento, voce, composizione, etc.):

Livello richiesto (triennio, biennio, dottorato):

SEDE ERASMUS n.2

Nome completo dell'istituzione, città (paese):

Periodo richiesto – data inizio e data di fine della mobilità (formato DD/MM/YYYY)

Numero di mensilità:

Corso richiesto (strumento, voce, composizione, etc.)

Livello richiesto (triennio, biennio, dottorato):

SEDE ERASMUS n.3

Nome completo dell'istituzione, città (paese):

Periodo richiesto – data inizio e data di fine della mobilità (formato DD/MM/YYYY)

Numero di mensilità:

Corso richiesto (strumento, voce, composizione, etc.)

Livello richiesto (triennio, biennio, dottorato):

Data di presentazione della candidatura _____

Firma dello studente (si accetta anche la firma scannerizzata): _____