



Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "P. M. Loria"

Decreto Ministeriale 30.09.2005

via F. Daverio, 7 | 20122 Milano

Tel. +39 02 57968301 Fax +39 02 5511846

ssml.pmloria@umanitaria.it

www.umanitaria.it

MODULO DI ACCETTAZIONE

Posto di scambio Erasmus+ A.A. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

MATRICOLA _____

NATA/O A _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

DOCUMENTO DI IDENTITÀ N. _____

RESIDENTE IN _____

COMUNE _____ PROV. _____ C.A.P. _____

TEL. _____ Indirizzo e-mail _____

ANNO DI CORSO _____

LINGUE DI STUDIO (DI LAUREA):

- | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inglese | <input type="checkbox"/> Francese | <input type="checkbox"/> Giapponese | <input type="checkbox"/> Cinese |
| <input type="checkbox"/> Spagnolo | <input type="checkbox"/> Tedesco | <input type="checkbox"/> Russo | <input type="checkbox"/> Arabo |

con la presente

- accetta di usufruire di un posto di scambio di mobilità ai fini di studio SMS all'interno del programma Erasmus+ per l'Anno Accademico 2024/2025;
- accetta di partire solo se assegnataria/o di eventuale borsa di studio, previa comunicazione numero borse da parte dell'Agenzia Nazionale (presumibilmente a giugno 2024);
- accetta di partire per il suddetto posto di scambio anche qualora non risultasse assegnataria/o della borsa di studio.



Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "P. M. Loria"

Decreto Ministeriale 30.09.2005

via F. Daverio, 7 | 20122 Milano

Tel. +39 02 57968301 Fax +39 02 5511846

ssml.pmloria@umanitaria.it

www.umanitaria.it

e dichiara

di partire per _____ (Paese di destinazione),

o per _____ (seconda scelta di destinazione);

durante il semestre _____ (semestre di preferenza);

di compilare tutti i moduli previsti e richiesti prima della partenza (*Online Learning Agreement*; *Application Form* ove richiesta; *Accordo finanziario*);

di consegnare tutti i documenti previsti al proprio rientro (attestato riportante le date di termine ed inizio attività coerente con il *Online Learning Agreement*; il *Transcript of Records*; la *Relazione Individuale EU Survey*).

_____, li _____

(luogo, data)

(firma studente)

Trattamento dei dati personali

Ai e per gli effetti dell'art. 13 del Reg. EU 679/2016 l'informativa sul trattamento dei dati personali è disponibile sul sito internet della Società Umanitaria <https://www.umanitaria.it/privacy-policy>