

BANDO OVERSEAS 2019-2020

Allegato 2

LO STUDENTE / LA STUDENTESSA

COGNOME: _____ NOME: _____ M F

NUMERO DI MATRICOLA: _____ DATA DI NASCITA: ____/____/____

INDIRIZZO ABITUALE: VIA/PIAZZA _____ N° _____

CAP _____ CITTÀ _____ (____)

TEL. _____ CELLULARE: _____

INDIRIZZO E-MAIL (PRIVATO E UNISI): _____ _____@STUDENT.UNISI.IT

DICHIARA

DI AVERE GIÀ SOSTENUTO NELL'ANNO 2018 UN TEST DI LINGUA PREVISTO DA UNO DEI BANDI DI MOBILITÀ E SCEGLIE DI FAR VALERE IL PUNTEGGIO OTTENUTO.

LINGUA	BANDO (ERASMUS, OVERSEAS ECC.)	DATA
.....
.....
.....

IN FEDE,

DATA E FIRMA