

**MOBILITA’ INTERNAZIONALE**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria Civile e Ambientale**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Ai sensi e per gli effetti del d.p.r. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di**

**dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera**

• di essere iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  corso di laurea (vecchio ordinamento) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  corso di laurea triennale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  corso di laurea magistrale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• di possedere i requisiti previsti dall'art. 2 del bando per mobilità internazionale ;

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione dei candidati a fronte del bando per mobilità internazionale per la seguente Istituzione e mensilità:

 Istituzione mesi sem I sem II

1. [ ]  [ ]

A tal fine allego la seguente documentazione (solo per la prima preferenza):

1. Student mobility proposal

2. Learning Agreement

3. Una fotografia formato tessera

4. Altro (specificare):

Data:

Firma:

**Informativa ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali**

(Art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L’Università degli Studi di Firenze provvederà al trattamento dei dati personali anche con l’ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali.

**Comunicazione e diffusione di dati personali**

Ai sensi dell'art.11 del *Regolamento di attuazione del codice di protezione dei dati personali* in possesso dell'Università degli Studi di Firenze e fermo restando il diritto di oppormi per motivi di legittimità ai sensi dell'art. 7 del *D.Lgs. 30/06/2003, n.196*, **autorizza** la comunicazione e diffusione dei miei dati personali in possesso dell'Università a Enti pubblici o privati che ne facciano richiesta al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale e nel mondo del lavoro, anche all'estero, dei giovani studenti e laureati:

SI [ ]  NO [ ]

Data:

Firma:

**INTERNATIONAL MOBILITY**



**UNIVERSITY OF FLORENCE**

**STUDENT MOBILITY PROPOSAL**

PROPOSTA DI MOBILITA’ STUDENTI

**ACADEMIC YEAR ……………**

ANNO ACCADEMICO

**Photo**

fotografia

( scrivere nome dietro e allegare con grappetta)

**CORSO DI LAUREA in** **anno di corso**

**HOME INSTITUTION**

Name and full address : **UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI FIRENZE I FIRENZE01**

Denominazione e indirizzo : **Piazza San Marco n° 4, I - 50121 FIRENZE**

 **International Mobility School coordinator name** : Prof. Enrica Caporali

Nome del Delegato Mobilità Internazionale del Dipartimento di Ingegneria Civile e Ambientale

**ADDRESS**: Via di Santa Marta, 3

e-mail: international@ingegneria.unifi.it

telephone: **+39 055-2758987**

**STUDENT’S PERSONAL DATA MATRICOLA n. :**

DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE

**Family name**:       **First name(s**):       **Sex**: [ ] M [ ] F

Cognome Nome Sesso

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Date of birth**:       | **Place of birth**:       | **Nationality**:       |
|  Data di nascita | Luogo di nascita | Cittadinanza |

**Current address**:       **Permanent address (if different)**:

Domicilio Residenza (se diversa)

Tel.:       Tel.:

Cell:       E-mail

**INSTITUTION WHICH THIS PROPOSAL IS ADDRESSED TO:**

Istituzione alla quale questa proposta è rivolta

**Host Institution**

Istituzione ospitante

**Country**

paese

**Period of study**

Periodo

**from** (da) **to** (a)

**Duration of stay**

(**months**)

durata del soggiorno (mesi)

**expected ECTS**

credits crediti ECTS previsti

**Main reasons why I wish to study abroad**:

Principali motivi dello studio all’estero

**LANGUAGE COMPETENCE**

CONOSCENZA DELLE LINGUE

|  |  |
| --- | --- |
| **Languages****Lingue straniere** | **Livello di conoscenza/proficiency** |
| **Mother tongue****Lingua madre** | **Excellent****Ottima** | **Good****Buona** | **Fair****Media** |
| **Italiano****English****Français Deutsch Español****Other: Other:** | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **Language of instruction at home institution (only if different from mother tongue)** :      Lingua di insegnamento nell’università di origine (solo se diversa dalla lingua madre) |

**PREVIOUS STUDY**

STUDI PRECEDENTI

**I have already been studying abroad** **[ ]** Yes [ ] No

Precedenti soggiorni di studio all’estero

**If Yes, when?** **at which institution?**

Se si, quando? presso quale istituzione?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I have benefited of International Mobility status before:** | [ ] Yes | [ ] No | [ ] Yes [ ] No |
| Ho beneficiato dello status di studente International Mobility in precedenza |  | Per studio | Per Placement |

**WORK EXPERIENCE RELATED TO CURRENT STUDY** (if relevant)

ESPERIENZE DI LAVORO (se rilevanti ai fini degli studi intrapresi)

**Type of work experience**

Tipo di lavoro svolto

**Firm / Organisation**

Ditta / Ente

**Dates**

periodo

**Country**

paese

**UNIVERSITY OF FLORENCE UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI FIRENZE INTERNATIONAL MOBILITY**

**LEARNING AGREEMENT** ACCORDO DIDATTICO

**N.B. T**he Learning Agreement should be signed by both partner universities **before** the student begins the new program at the Host Institution.

**N.B.** Il Learning Agreement dovrà essere firmato da entrambe le università partner, prima dell’inizio del periodo di studio.

**ACADEMIC YEAR ……………….**

ANNO ACCADEMICO

**CORSO DI LAUREA / DIPLOMA in** **anno di corso**

**Name of student:** **Registration N°:**

Cognome studente Nome studente N° di matricola

**Home institution**: Università degli Studi di Firenze **I FIRENZE01 Country :** ITALY

Istituzione di origine Paese

**Host institution** **Country :**

Istituzione ospitante Paese

**STUDY PROGRAMME**

PROGRAMMA DI STUDIO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ECTS Code, if any** | **Course Unit**Insegnamento | **Y / S / T**annuale, semestrale, trimestrale | **ECTS****Credits**crediti ECTS | **riconoscimento**totale: T; parziale: P; frequenza: F |
| A :      B :       |       per       |              |              |              |
| A :      B :       |       per       |              |              |              |
| A :      B :       |       per       |              |              |              |
| A :      B :       |       per       |              |              |              |
| A :      B :       |       per       |              |              |              |
| A :      B :       |       per       |              |              |              |
| OTHER       |  per       |         |         |         |

A : host institution ECTS Code (codice ECTS dell’istituzione ospitante) Se necessario, proseguire su un'altra copia del modulo.

B : home institution ECTS Code (codice ECTS dell’istituzione di origine) If necessary, please continue on a copy of this form.

**Student’s signature**:

Firma dello studente

**HOME INSTITUTION**

ISTITUZIONE DI ORIGINE

**We confirm that this proposed study programme is approved**.

Per approvazione del programma di studio proposto

**Date** (data)

**The International Mobility School coordinator Chair person of the degree / diploma course**

Il Delegato Mobilità Internazionale di Scuola Il Presidente del Consiglio di Corso di Laurea / Diploma

**Name** (nome):       **Name** (nome):

**Stamp and Signature Stamp and Signature**

(timbro e firma)

**HOST INSTITUTION**

ISTITUZIONE OSPITANTE

(timbro e firma)

**We confirm that this proposed study programme is approved** (Per approvazione del programma di studio proposto)

**The institutional International Mobility coordinator**

Il coordinatore istituzionale di Mobilità Internazionale:

**Name** (nome) **Stamp and Signature** (timbro e firma) **Date** (data)

**UNIVERSITY OF FLORENCE UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI FIRENZE INTERNATIONAL MOBILITY**

**LEARNING AGREEMENT (2)**

ACCORDO DIDATTICO (2)

**Student’s name:** **Registration N°:**

Nome Cognome N° di matricola **Home institution:** Università degli Studi di Firenze **I FIRENZE01 Country :** ITALY Istituzione di origine Paese

**Host institution** **Country :**

Istituzione ospitante Paese

**CHANGES TO ORIGINAL STUDY PROGRAMME**

CAMBIAMENTI DEL PROGRAMMA DI STUDIO ORIGINARIO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ECTS Code, if any** | **Course Unit**Insegnamento | **deleted added****course unit**insegnamentocancellato aggiunto | **ECTS****Credits**crediti ECTS |
| A :      B :       |       per :       | [ ]  [ ]  |              |
| A :      B :       |       per :       | [ ]  [ ]  |              |
| A :      B :       |       per :       | [ ]  [ ]  |              |
| A :      B :       |       per :       | [ ]  [ ]  |              |
| A :      B :       |       per :       | [ ]  [ ]  |              |
| A :      B :       |       per :       | [ ]  [ ]  |              |
| A :      B :       |       per :       | [ ]  [ ]  |              |

A : host institution ECTS Code (codice ECTS dell’istituzione ospitante) Se necessario, proseguire su un'altra copia del modulo.

B : home institution ECTS Code (codice ECTS dell’istituzione di origine) If necessary, please continue on a copy of this form.

**Student’s signature**:

Firma dello studente

**HOME INSTITUTION**

ISTITUZIONE DI ORIGINE

**We confirm that this proposed study programme is approved**.

Per approvazione del programma di studio proposto

**Date** (data)

**The International Mobility School coordinator Chair person of the degree / diploma course**

Il Delegato Mobilità Internazionale di Scuola Il Presidente del Consiglio di Corso di Laurea / Diploma

**Name** (nome):       **Name** (nome):

**Stamp and Signature Stamp and Signature**

(timbro e firma) (timbro e firma)

**HOST INSTITUTION**

ISTITUZIONE OSPITANTE

**We confirm that this proposed study programme is approved**.

Per approvazione del programma di studio proposto

**The institutional International Mobility coordinator**

Il coordinatore istituzionale Mobilità Internazionale:

**Name** (nome)

 **Stamp and Signature** (timbro e firma) **Date** (data)