



DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI IDONEITÀ ALLA MOBILITÀ PER STUDIO VERSO IL MOSCOW STATE INSTITUTE OF INTERNATIONAL RELATIONS (Russia)

Al Presidente della Scuola di Scienze Politiche "Cesare Alfieri" dell'Università degli Studi di Firenze

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
nome e cognome

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 nell'a. a. 2013/2014 al _____ anno del corso di laurea magistrale in

FACOLTÀ DI SCIENZE POLITICHE

MATRICOLA _____

e-mail: _____

cell: _____

- di possedere i requisiti previsti dal bando (art. 3)

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione dei candidati in vista della partecipazione alla mobilità per studio verso il MOSCOW STATE INSTITUTE OF INTERNATIONAL RELATIONS (Russia).

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Certificato di conoscenza della lingua inglese e/o della lingua russa
- Elenco degli esami sostenuti, voti e crediti ottenuti durante il percorso di studi MAGISTRALE
- Una fotografia formato tessera
- CV
- 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. 30/6/2003, 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 _____

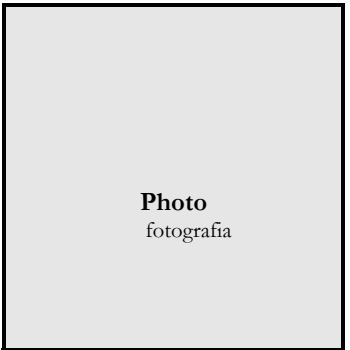


STUDENT MOBILITY PROPOSAL

PROPOSTA DI MOBILITA' STUDENTI

ACADEMIC YEAR 2013/2014

ANNO ACCADEMICO



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

HOME INSTITUTION

Università degli Studi di Firenze

Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali

:

Via delle Pandette 32 - 50127 FIRENZE

Coordinator name: **Prof. Rossella Bardazzi**

STUDENT'S PERSONAL DATA

MATRICOLA n. : _____

DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE

Family name: _____ First name(s): _____ Sex: ____
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 _____

Student's name: _____
Nome e cognome dello studente

Registration N°: _____
N° di matricola

Home institution: Università degli Studi di Firenze
Istituzione di origine

Country : ITALY
Paese

Main reasons why I wish to study abroad:

Principali motivi dello studio all'estero

Se necessario, utilizzare un foglio aggiuntivo

LANGUAGE COMPETENCE

CONOSCENZA DELLE LINGUE

Languages Lingue straniere	Livello di conoscenza/proficiency			
	Mother tongue Lingua madre	Excellent Ottima	Good Buona	Fair Media
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
English	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Español	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 sì, quando?

presso quale istituzione?

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
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

