



ANAGRAFICA STUDENTE

(da compilare a cura dello studente e da inviare all'ufficio mobilità e relazioni internazionali silvia.corrado@uniud.it)

DATI ANAGRAFICI

Cognome	Nome		
Cod. Fiscale	Data di nascita	Città di nascita	
Cittadinanza	Residenza via	n.	
cod. post.	città	prov.	
Email (spes)	tel.	cell.	

PERCORSO DI STUDIO

Anno di corso di studio durante l'Erasmus (1, 2, 3, ..)

L. Triennale	L. Magistrale	L. Ciclo Unico	Corso Doppio Titolo
--------------	---------------	----------------	---------------------

Corso di studio (nome)

Carriera futura	SI	NO
-----------------	----	----

Lingua straniera di formazione durante l'Erasmus

Studente della Scuola Superiore	SI	NO
---------------------------------	----	----

MOBILITÀ

Università straniera ospitante

Codice Erasmus	Nr MESI	da	a
----------------	---------	----	---

Il nr dei mesi qui indicato è ridotto rispetto a quello scritto nel concorso?	SI	NO
---	----	----

Semestre di partenza	I°	II°	Nome doc. referente di Uniud
----------------------	----	-----	------------------------------

DATI BANCARI

Istituto di credito

Coordinate bancarie: codice IBAN

PAESE	CIN E	CIN IT (1 lettera alfabetica)	ABI	CAB	Nr C/C
-------	-------	-------------------------------	-----	-----	--------

Dichiaro di essere intestatario o cointestatario di questo c/c

Si autorizza in base al Dlg. 196 del 2003 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) l'Ufficio Mobilità Internazionale ad utilizzare i propri dati personali (email) nell'eventualità che altri studenti vincitori Erasmus ne possano fare richiesta

SI	NO
----	----

Data	nr di matricola
------	-----------------