



## ERASMUS VENEZIANO - ACCORDO DI APPRENDIMENTO A.A. \_\_\_/\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Iscritta/o alla scuola di \_\_\_\_\_

Ciclo (1°/2°) \_\_\_\_\_ Anno di corso \_\_\_\_\_

### ISTITUZIONE SCELTA:

Ca' Foscari     Iuav     Conservatorio Benedetto Marcello

Corsi Scelti presso l'istituzione ospitante	I°/II° semestre/annuale	CFA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Richiesta riconoscimento corsi presso ABAVE	I°/II° semestre/annuale	CFA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Venezia \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Firma del coordinatore di scuola di appartenenza \_\_\_\_\_