



ERASMUS VENEZIANO - DOMANDA ISCRIZIONE AI CORSI A.A. ___/___

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Codice fiscale _____ Nata/o il _____ Nazione _____

Cittadinanza _____ Residente in via _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____ Tel _____

Email _____ Istituzione di Appartenenza _____ Matricola _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A A FREQUENTARE I SEGUENTI CORSI:

Corso	Professore	CFA	I°/II° Livello
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

A QUESTI FINI IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE STUDENTE:

Ca' Foscari Iuav Conservatorio Benedetto Marcello

del corso di studi in: _____

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DI:

laurea/Diploma universitario in _____ conseguito il _____

con voto ___/___ Lode presso Università Ca' Foscari _____ Conservatorio _____

Iuav _____

Oppure

del diploma di scuola superiore di _____ conseguito il ___/___/___

anno scolastico ___/___ con voto ___/___ presso l'Istituto/Liceo _____

sito in via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole delle sanzioni penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere dichiara ai sensi del DPR 445/2000 che tutto quanto sopra riportato corrisponde a verità.

Venezia _____

Firma dello studente _____