



**ERASMUS+ A.A. 25/26 - MODULO CAMBIO DESTINAZIONE**

Al Presidente della Commissione Selezionatrice ERASMUS+  
Corso di Studio in \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (nome e cognome)	
Mail	Tel. Cell.
iscritto per l'anno accademico 2024/2025 al (indicare numero di anno):	
del Corso di Laurea (inserire Triennale/Magistrale):	
in	matricola n.
inserito in graduatoria del bando Erasmus Studio 2024/2025 al n. _____ con destinazione estera:	

chiede l'assegnazione della seguente sede universitaria straniera, rimasta ancora disponibile a seguito della pubblicazione di tutte le graduatorie provvisorie Erasmus+ studio dell'a.a. 2025/2026.

Il CODICE ERASMUS DELLA DESTINAZIONE RICHIESTA È:

\_\_\_\_\_

La richiesta è motivata sia della conoscenza linguistica richiesta dall'università straniera e corrispondente al livello \_\_\_\_\_ della lingua straniera:

\_\_\_\_\_

sia delle seguenti motivazioni didattiche:

\_\_\_\_\_

Il candidato presta il consenso al trattamento di tutti i suoi dati personali raccolti ai fini delle varie procedure Erasmus+ in conformità al Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

**FIRMA DELLO STUDENTE**

\_\_\_\_\_

Inviato alla mail dello sportello per mobilità internazionale di Facoltà (**SMIF**) entro il **12.05.2025**

Visto dalla Commissione Erasmus+ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Con esito (accolto/non accolto):

\_\_\_\_\_