



*Ministero dell'Università e della Ricerca*

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE  
**CONSERVATORIO DI MUSICA DI STATO**  
"Antonio Scontrino" Trapani

## **Programma LLP Erasmus**

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE STUDENTI

---

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome .....

Luogo di nascita ..... Prov. ....

Data di nascita ..... Comune di residenza .....

..... Prov. .... CAP .....

Via .....

Codice fiscale .....

Tel. .... Fax. .... Cell. ....

E-mail .....

Corso / Scuola .....

Anno di corso (V.O o N.O.) .....

chiede di partecipare all'assegnazione di una borsa di studio di mobilità nell'ambito del programma LLP Erasmus, a.a. 2007/2008, presso una delle sedi universitarie di seguito elencate:

Sede Ospitante (1) .....

Mesi di permanenza ..... Periodo .....

Sede Ospitante (2): .....

Mesi di permanenza ..... Periodo .....

**Lingue Conosciute** (Elementare, Intermedio, Avanzato)

Lingua (1): ..... Livello .....

Lingua (2): ..... Livello.....

**Data** ...../...../.....

**Firma** .....