

**ACCADEMIA DI BELLE ARTI "LORENZO DA VITERBO"**

ACADEMY OF FINE ARTS IN VITERBO

Ufficio Erasmus - International Relations Office

---

Via Col Moschin,17- 01100 Viterbo Italy - tel (+39) 0761/220442 - fax. 0761/303095

Website: <http://www.abav.it/new/>

e-mail: [abav@abav.it](mailto:abav@abav.it) / [erasmus@abav.it](mailto:erasmus@abav.it)

---

**LLP - SOCRATES-ERASMUS 2013-2014**

**MODULO DI ISCRIZIONE PER GLI STUDENTI ERASMUS**

**(APPLICATION FORM FOR INCOMING STUDENTS)**

**STUDENTE / Student**

**Cognome:** ..... **Nome:**.....

**Surname** **Name**

**Data di Nascita:** .... / .... / .....

**Date of Birth**

**Luogo di Nascita:** .....

**Place of Birth**

**Sesso:** .....

**Sex**

**Nazionalità:** .....

**Nationality**

**Indirizzo:** .....

**Address**

**Telefono:** .....

**Phone Number**

**E-mail:** .....

**UNIVERSITÀ PARTNER / SENDING INSTITUTION**

**Nome e indirizzo dell'Istituzione: .....**

**Name and Address of Institution**

**Facoltà: ..... Anno di Studio: .....**

**Faculty/Department**

**Current Year of Study**

**Coordinatore Erasmus : .....**

**Erasmus Coordinator**

**Telefono: .....**

**Phone Number**

**Fax: .....**

**E-mail: .....**

**Coordinatore Scientifico: .....**

**Local Coordinator**

**Telefono: .....**

**Phone Number**

**Fax: .....**

**E-mail: .....**

**PERIODO DI STUDIO ALL'ESTERO**

**STUDY PERIOD ABROAD**

**Durata del Soggiorno presso l'Accademia di Belle Arti di VITERBO: mesi ....**

**Duration of Study Period: months**

**Data di Arrivo: ..... Data di Partenza: .....**

**Arrival Date**

**Departure Date**

**Competenza linguistica  
Language competence**

**Lingua madre .....**

**Mother tongue**

**Lingua d'insegnamento nell'istituzione di provenienza (se differente)**

**Language of instruction at home institution (if different) .....**

**La mia conoscenza dell'italiano è:**

**My Italian knowledge is**

**scarsa / poor**

**discreta / fair**

**buona / good**

**ottima / very good**

**Ho una competenza linguistica sufficiente a seguire le lezioni: SI NO**

**I have sufficient knowledge to follow lectures**

**YES NON**



www.programmallep.it

Lifelong Learning Programme

Programma di apprendimento permanente



**Firma dello studente .....**

Student signature

Data/Date .....

**Firma del coordinatore Erasmus .....**

Erasmus Coordinator Signature