



ERASMUS+ AMBASSADORS
PROGRAMMA DI TUTORAGGIO PER STUDENTI ERASMUS+ IN ENTRATA
AA 2024/25

La sottoscritta

Cognome _____

Nome _____

Iscritta al Corso di laurea di:

I livello

II livello

in _____

CHIEDE

di poter partecipare al programma di tutoraggio per studenti Erasmus+ in entrata per l'a.a. 2024/25

primo semestre

intero anno accademico

e, a tal fine, dichiara di possedere le seguenti competenze linguistiche:

Conoscenza della lingua _____

acquisita mediante:

- Erasmus (Studio/Tirocinio) presso

svolto nell'a.a. _____

- Certificazione linguistica (in allegato)

Data

Firma