**ISTITUZIONE DI PROVENIENZA ......................................................................................**

**ANNO 20 - - - 20 - -**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** |  | |
| **COGNOME** |  | |
| **DATA E LUOGO DI NASCITA** |  | |
| **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** |  | |
| **INDIRIZZO** |  | |
| **NUMERO DI CELLULARE** |  | |
| **ANNO DI UNIVERSITÀ O DI DOTTORATO** |  | |
| **DISCIPLINA DI STUDIO** |  | |
| **NUMERO DI ESAMI SOSTENUTI ALL'UNIVERSITÀ**  (non per i dottorandi o perfezionadi) |  | |
| **MEDIA OTTENUTA AGLI ESAMI DELL'UNIVERSITÀ**  (non per i dottorandi o perfezionandi) | laurea triennale: .........  laurea magistrale: ......... | |
| NOME DEL/DEI DOCENTE/I DI RIFERIMENTO  (nella propria istituzione) |  | |
| NOME DEL TUTOR SCELTO ALL'E.N.S. DI PARIGI  Allegare lo scambio di messaggi elettronici |  | |
| DIPARTIMENTO DI AFFERENZA ALL'E.N.S. |  | |
| NUMERO DI MESI RICHIESTI |  | |
| PERIODO RICHIESTO | ANNO ACCADEMICO……………….MESI DI………… - ……………….. | |
| ARGOMENTO DI STUDI |  | |
| **LIVELLO DI FRANCESE** (da 1 a 10) | **/ / lettura**  **/ / comprensione orale** | **/ / espressione orale**  **/ / espressione scritta** |
| **AVETE INTENZIONE DI SEGUIRE UN CORSO DI FRANCESE?** | **/ / SI / / NO** | |
| **SE AMMESSO/A DA UN DIPARTIMENTO FUORI CONVENZIONE, RICHIESTA DI UNA STANZA A PAGAMENTO?** | **/ / SI / / NO**  **MESI DI ....................................................................................................** | |

|  |
| --- |
| Descrizione dettagliata del progetto di studi |