

# AMBASCIATA d'ITALIA

## Domanda di borsa di studio per l'anno accademico 2010/2011

*(compilare utilizzando esclusivamente caratteri stampatello, macchina da scrivere o personal computer)*

Nuova domanda

Richiesta di rinnovo

<b>A. DATI PERSONALI</b>						<i>Fotografia  del candidato</i>
		<i>Cognome/i</i>				
		<i>Nome/i</i>				
<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data nascita</i> ____/____/____	<i>di</i>	<i>Cittadinanza</i>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <i>Sesso</i>	<i>Stato<sup>1</sup> civile</i>	
<i>Recapito per le comunicazioni: Via/Piazza, numero civico, città, (sigla dello stato)</i>			<i>Telefono/fax/e-mail</i>			
<i>Indirizzo permanente: Via/Piazza, numero civico, città (sigla dello stato)</i>			<i>Telefono/fax/e-mail</i>			
<b>B. FORMAZIONE SCOLASTICA E PROFESSIONALE</b>						
<i>Tipo di istituto frequentato</i>	<i>n° anni</i>	<i>Denominazione dell'istituto</i>	<i>Titolo conseguito</i>	<i>Anno</i>	<i>Punteggio o votazione</i>	
<i>Scuola secondaria</i>						
<i>Università</i>						
<i>Titolo della tesi di laurea:</i>						
<i>Corsi di specializzazione compiuti</i>						
<i>Istituto</i>	<i>Tipo di specializzazione</i>			<i>Anno</i>	<i>Punteggio finale</i>	
<i>Eventuali pubblicazioni e lavori di ricerca:</i>						
<b>C. CONOSCENZE LINGUISTICHE</b>						
<i>Lingue</i>	<i>Scritto</i>	<i>Parlato</i>	<i>n. anni di</i>	<i>Note</i>		

<sup>1</sup> Specificare se CELIBE, NUBILE, CONIUGATO, DIVORZIATO o VEDOVO.

	Ottimo	Buono	Medioc re	Ottimo	Buono	Medi ocre	studio	(lingua madre, di cultura, ecc.)
ITALIANO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

*Per la lingua italiana: specificare dove, quando e per quanto tempo è stata oggetto di studio da parte del candidato.*

**D. SOGGIORNI ALL'ESTERO** (precisare durata e motivazioni: studio, turismo, ecc.)

Paese	Periodo del soggiorno	Motivazioni	Note

**E. ESPERIENZE DI LAVORO NEGLI ULTIMI 5 ANNI** (precisare mansioni, durata del servizio e denominazione del datore di lavoro)

---



---

**F. ATTIVITÀ ATTUALMENTE SVOLTE** (precisare qualifica, livello di responsabilità, contenuto tecnico)

---



---

**G. SETTORE E PROGRAMMA DI STUDIO CHE IL CANDIDATO INTENDE SVILUPPARE**

---



---



---



---

*Università o Istituti nei quali il candidato intende compiere studi o ricerche in Italia (in ordine di preferenza) e data d'inizio degli studi stessi.*

**H. FUNZIONI CHE IL CANDIDATO RITIENE DI POTER SVOLGERE AL SUO RIENTRO NEL PAESE D'ORIGINE**

---



---



---

**I. IN CHE MODO IL CANDIDATO HA APPRESO DELL'OFFERTA DI BORSE DI STUDIO DEL GOVERNO ITALIANO?**

---

\_\_\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

(Città)

(Data)

(Firma del candidato)

\_\_\_\_\_



<b>L. PARTE DA COMPILARE A CURA DELL'AMBASCIATA</b>		
<b>Candidato</b> <input type="checkbox"/> <i>effettivo</i> <input type="checkbox"/> <i>riserva</i>	<b>Mensilità proposte:</b>	<b>Decorrenza della borsa:</b> dal.....al.....
<b>Sede/i di studio:</b>	<b>Disciplina:</b>	
<b>Equivalenza degli studi finora compiuti dal candidato rispetto all'attuale ordinamento scolastico italiano:</b>		
<input type="checkbox"/> <i>diploma di scuola media superiore</i> <input type="checkbox"/> <i>diploma di laurea triennale</i> <input type="checkbox"/> <i>diploma di laurea specialistica</i> <input type="checkbox"/> <i>dottorato di ricerca</i>		
<b>Motivazioni della proposta ed eventuali considerazioni in ordine al punto D (soggiorni all'estero):</b>		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Funzionario responsabile)