



AL CONSERVATORIO DI MUSICA DI FROSINONE
Ufficio Protocollo: protocollo@conservatorio-frosinone.it
Ufficio Erasmus: erasmus@conservatorio-frosinone.it

OGGETTO: Candidatura per la selezione dell'Orchestra Erasmus – 40° Anniversario Erasmus+
(Scadenza interna: 23/10/2026 ore 23:59)

DATI ANAGRAFICI DEL CANDIDATO

- Nome: _____
- Cognome: _____
- Luogo e data di nascita: _____
- Codice Fiscale: _____
- Cittadinanza: _____
- Residenza (Via, Città, CAP, Prov): _____
- Recapito telefonico / Cellulare: _____
- Indirizzo E-mail: _____

DATI DI ISCRIZIONE AL CONSERVATORIO

- Corso di studi (Triennio / Biennio / Altro): _____
- Anno di corso: _____
- Strumento (selezionare una sola voce tra quelle ammesse):
 - ☐ Violino
 - ☐ Viola
 - ☐ Contrabbasso
 - ☐ Fagotto
 - ☐ Corno
 - ☐ Percussioni / Timpani

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE E MOBILITÀ ERASMUS+

(barrare le caselle pertinenti)

- ☐ Dichiaro di avere la cittadinanza di un Paese aderente al Programma Erasmus+.
- ☐ Dichiaro di essere regolarmente iscritto/a presso il Conservatorio di Musica di Frosinone.
- ☐ Dichiaro di essere maggiorenne alla data odierna.
- ☐ (titolo preferenziale ma non obbligatorio) Ho svolto o sto svolgendo un periodo di mobilità Erasmus+ per studio e/o traineeship:
 - Tipologia di mobilità: ☐ Studio ☐ Traineeship
 - Istituto ospitante / Paese: _____
 - Anno accademico / Periodo: _____

ALLEGATI OBBLIGATORI

1. Curriculum Vitae artistico aggiornato (formato PDF).
2. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
3. (Facoltativo/Consigliato) Link audio/video o documentazione attestante l'attività artistica e orchestrale svolta.

DICHIARAZIONE E CONSENSO

Il/La sottoscritto/a dichiara che le informazioni fornite corrispondono a verità e prende atto che la selezione finale dei nominativi (fino a un massimo di 3 candidati) è a discrezione della Direzione/Commissione del Conservatorio. Dichiara inoltre di accettare le condizioni previste dal bando dell'Agenzia Nazionale INDIRE, compresa la concessione dei diritti d'immagine e la partecipazione a titolo gratuito.

Luogo e Data: _____

Firma dello Studente: _____