



## PROGRAMMA LLP/ERASMUS PLACEMENT MOBILITÀ PER TIROCINIO

### ATTESTAZIONE PERIODO DI TIROCINIO *STATEMENT OF PLACEMENT PERIOD*

IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE COMPLETATO DAL COORDINATORE  
DELL'ISTITUZIONE/ENTE/IMPRESA OSPITANTE

*THIS DOCUMENT MUST BE COMPLETED BY THE COORDINATOR AT HOST INSTITUTION*

STUDENTE ERASMUS: cognome  
*ERASMUS STUDENT: family name*

nome  
*name*

FACOLTA':  
*FACULTY*

ISTITUZIONE DI PROVENIENZA: **UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE – I FIRENZE01**  
*HOME INSTITUTION*

ISTITUZIONE OSPITANTE:  
*HOST INSTITUTION*

#### ARRIVO / ARRIVAL

Lo studente sopra indicato ha iniziato il periodo di tirocinio presso questa Istituzione il  
*We confirm that the above mentioned student has started his training period at our Institution on (day/month/year)*

Il responsabile dell'Istituzione ospitante  
*The Host Institution's coordinator*

\_\_\_\_\_  
Data / date

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma / Stamp and signature

**Per cortesia trasmettere questo documento, entro pochi giorni dall'arrivo presso  
l'Istituzione/Ente/Impresa ospitante, via fax a:**

***Please fax this document to:***

**Ufficio Servizi alla Didattica e agli Studenti – Polo Scientifico e Tecnologico**

**Fax + 39 055 3288280**

#### PARTENZA / DEPARTURE

Lo studente sopra indicato ha terminato il periodo di tirocinio presso questa Istituzione il  
*We confirm that the above mentioned student has completed his training period at our Institution on (day/month/year)*  
The courses have been taught in the \_\_\_\_\_ language (specify language/s).

Il responsabile dell'Istituzione ospitante  
*The Host Institution's coordinator*

\_\_\_\_\_  
Data / date

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma / Stamp and signature

**ONLY VALID IF THE CERTIFICATE HAS BEEN ISSUED  
AT THE END OR AFTER THE END OF THE PERIOD OF STAY**

**NOT VALID WITHOUT THE INSTITUTION STAMP**

**L'originale di questo documento deve essere consegnato dallo studente a:**

***The original of this document must be returned by the student to:***

**Ufficio Servizi alla Didattica e agli Studenti del Polo Scientifico e Tecnologico**

**Piazzale delle Cascine, 18 - Firenze - Fax +39 055 3288280**

**entro il 15° giorno dopo il termine della mobilità  
*within the 15th day after the end of the mobility period***