



LIFELONG LEARNING PROGRAMME/ERASMUS STUDIO
DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA DI MOBILITA' STUDENTI
a.a. 2012/2013

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Firenze

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
nome _____ cognome _____

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti del d.p.r. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

- di essere iscritto/a nell'a.a. 2011/2012 al _____ anno del _____
corso di laurea (vecchio ordinamento) in _____
corso di laurea triennale in _____
corso di laurea specialistica/magistrale in _____
corso di specializzazione/master in _____
dottorato in _____

FACOLTÀ DI

MATRICOLA

e-mail: _____ cell: _____

- di possedere i requisiti previsti dall'art. 3 del bando LLP/Erasmus;
- di non aver già beneficiato in passato dello status di studente Erasmus per un periodo di studio (con o senza borsa);
- di impegnarsi a regolarizzare l'iscrizione all'a.a. 2012/2013 prima della partenza.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione dei candidati in vista della partecipazione al Programma comunitario di mobilità interuniversitaria LLP/ERASMUS per l'anno accademico 2012/2013 per le seguenti Istituzioni e mensilità in ordine di preferenza (l'indicazione è da considerarsi puramente indicativa):

preferenza	Istituzione	mesi	sem I	sem II
------------	-------------	------	-------	--------

A tal fine allego la seguente documentazione (solo per la prima preferenza):

1. Student mobility proposal
2. Learning Agreement
3. Una fotografia formato tessera
4. Altro (specificare): _____

Data: _____ Firma: _____

Informativa ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali

(Art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Università degli Studi di Firenze provvederà al trattamento dei dati personali anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali.

Comunicazione e diffusione di dati personali

Ai sensi dell'art.11 del Regolamento di attuazione del codice di protezione dei dati personali in possesso dell'Università degli Studi di Firenze e fermo restando il diritto di opporsi per motivi di legittimità ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003, n.196, autorizza la comunicazione e diffusione dei miei dati personali in possesso dell'Università a Enti pubblici o privati che ne facciano richiesta al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale e nel mondo del lavoro, anche all'estero, dei giovani studenti e laureati:

SI NO

Data: _____ Firma: _____



STUDENT MOBILITY PROPOSAL

PROPOSTA DI MOBILITA' STUDENTI

ACADEMIC YEAR 2012/2013

ANNO ACCADEMICO

ISCED CODE:

CODICE ISCED

Photo
fotografia
(scrivere nome dietro e
allegare con grappetta)

CORSO DI LAUREA / DIPLOMA in

anno di corso

This application should be completed in BLACK in order to be easily copied and/or telefaxed.

Si prega di compilare questa domanda in **NERO** per facilitarne la copiatura e/o la trasmissione via fax. n.b.: **SCRIVERE IN stampatello**

HOME INSTITUTION

Name and full address :

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE I FIRENZE01

Denominazione e indirizzo :

Piazza San Marco n° 4, I - 50121 FIRENZE

LLP Faculty coordinator name :

Nome del Delegato LLP di Facoltà

ADDRESS:

e-mail:

telephone: **+39**

telefax: **+39**

University LLP Office: **Piazza San Marco, 4, I - 50121 FIRENZE**

telephone : +39/055/275/7682/6306/7690 fax : +39/055/27.57.681

e-mail : erasmus@adm.unifi.it

STUDENT'S PERSONAL DATA

MATRICOLA n. :

DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE

Family name:

Cognome

First name(s):

Nome

Sex:

M

F

Sesso

Date of birth:

Data di nascita

Place of birth:

Luogo di nascita

Nationality:

Cittadinanza

Current address:

Domicilio

Permanent address (if different):

Residenza (se diversa)

Tel.:

Cell:

Tel.:

E-mail

INSTITUTION WHICH THIS PROPOSAL IS ADDRESSED TO:

Istituzione alla quale questa proposta è rivolta

Host Institution	Country	Period of study	Duration of stay	expected ECTS
Istituzione ospitante	paese	Periodo	(months)	credits
		from (da) to (a)	durata del soggiorno (mesi)	credits ECTS previsti

We hereby acknowledge receipt of the application.

Confermiamo con la presente di aver ricevuto la domanda.

The above-mentioned student is

Lo studente summenzionato

provisionally accepted at our institution.

è provvisoriamente accettato presso la nostra istituzione.

not accepted at our institution.

non è accettato presso la nostra istituzione.

The institutional LLP coordinator

Il coordinatore istituzionale LLP

Date (data) :

Student's name: Nome studente	Cognome studente	Registration N°: N° di matricola
Home institution: Università degli Studi di Firenze I FIRENZE01 Istituzione di origine		Country : ITALY Paese

Main reasons why I wish to study abroad:

Principali motivi dello studio all'estero

LANGUAGE COMPETENCE

CONOSCENZA DELLE LINGUE

Languages Lingue straniere	Livello di conoscenza/proficiency			
	Mother tongue Lingua madre	Excellent Ottima	Good Buona	Fair Media
Italiano				
English				
Français				
Deutsch				
Español				
Other:				
Other:				

Language of instruction at home institution (only if different from mother tongue) :

Lingua di insegnamento nell'università di origine (solo se diversa dalla lingua madre)

PREVIOUS STUDY

STUDI PRECEDENTI

I have already been studying abroad	Yes	No
Precedenti soggiorni di studio all'estero		
If Yes, when?	at which institution?	
Se sì, quando?	presso quale istituzione?	
I have benefited of LLP/Erasmus status before:	Yes	No
Ho beneficiato dello status di studente LLP/Erasmus in precedenza	Per studio	Per Placement

WORK EXPERIENCE RELATED TO CURRENT STUDY (if relevant)

ESPERIENZE DI LAVORO (se rilevanti ai fini degli studi intrapresi)

Type of work experience	Firm / Organisation	Dates	Country
Tipo di lavoro svolto	Ditta / Ente	periodo	paese

I have applied for a mobility grant in the framework of the LLP/ERASMUS Programme at my home institution

Ho richiesto una borsa di mobilità nell'ambito del Programma LLP/ERASMUS presso l'Università degli Studi di Firenze

Yes No

If not why? / Se no perchè?

LEARNING AGREEMENT

ACCORDO DIDATTICO

N.B. Signed approval of the Learning Agreement by both partner universities is compulsory **before** the student can begin the new programme at the Host Institution.

N.B. E' obbligatorio ottenere l'approvazione del Learning Agreement, da entrambe le università partner, prima dell'inizio del periodo di studio.

ACADEMIC YEAR 2012/2013

FIELD OF STUDY: /

ANNO ACCADEMICO

AREA DISCIPLINARE

CORSO DI LAUREA / DIPLOMA in

anno di corso

Name of student: 7c bca Ygh XbbY	Registration N°: Bca Ygh XbbY N° di matricola
Home institution: Università degli Studi di Firenze I FIRENZE01 Istituzione di origine	Country : ITALY Paese
Host institution Istituzione ospitante	Country : Paese

STUDY PROGRAMME

PROGRAMMA DI STUDIO

ECTS Code, if any	Course Unit Insegnamento	Y / S / T annuale, semestrale, trimestrale	ECTS Credits crediti ECTS	riconoscimento totale: T; parziale: P; frequenza: F
A : B :	per			
A : B :	per			
A : B :	per			
A : B :	per			
A : B :	per			
A : B :	per			
OTHER	per			

A : host institution ECTS Code (codice ECTS dell'istituzione ospitante)

Se necessario, proseguire su un'altra copia del modulo.

B : home institution ECTS Code (codice ECTS dell'istituzione di origine)

If necessary, please continue on a copy of this form.

Student's signature: _____

Firma dello studente

HOME INSTITUTION

ISTITUZIONE DI ORIGINE

We confirm that this proposed study programme is approved.

Per approvazione del programma di studio proposto

Date (data)**The LLP Faculty coordinator**

Il Delegato LLP di Facoltà

Name (nome):**Stamp and Signature**

(timbro e firma) _____

Chair person of the degree / diploma course

Il Presidente del Consiglio di Corso di Laurea / Diploma

Name (nome):**Stamp and Signature**

(timbro e firma) _____

HOST INSTITUTION

ISTITUZIONE OSPITANTE

We confirm that this proposed study programme is approved (Per approvazione del programma di studio proposto)**The institutional LLP coordinator**

Il coordinatore istituzionale LLP:

Name (nome)**Stamp and Signature** (timbro e firma)**Date** (data)

LEARNING AGREEMENT (2)

ACCORDO DIDATTICO (2)

Student's name: Nome _____ Cognome _____	Registration N°: N° di matricola _____
Home institution: Università degli Studi di Firenze I FIRENZE01 Istituzione di origine	Country : ITALY Paese
Host institution Istituzione ospitante	Country : Paese

CHANGES TO ORIGINAL STUDY PROGRAMME

CAMBIAMENTI DEL PROGRAMMA DI STUDIO ORIGINARIO

ECTS Code, if any	Course Unit Insegnamento	deleted	added	ECTS Credits
		course unit insegnamento	course unit aggiunto	
		cancellato	aggiunto	crediti ECTS
A : B :	per :			
A : B :	per :			
A : B :	per :			
A : B :	per :			
A : B :	per :			
A : B :	per :			
A : B :	per :			

A : host institution ECTS Code (codice ECTS dell'istituzione ospitante)

Se necessario, proseguire su un'altra copia del modulo.

B : home institution ECTS Code (codice ECTS dell'istituzione di origine)

If necessary, please continue on a copy of this form.

Student's signature: _____

Firma dello studente

HOME INSTITUTION

ISTITUZIONE DI ORIGINE

We confirm that this proposed study programme is approved.

Per approvazione del programma di studio proposto

Date (data)**The LLP Faculty coordinator**

Il Delegato LLP di Facoltà

Name (nome):**Stamp and Signature**

(timbro e firma)

Chair person of the degree / diploma course

Il Presidente del Consiglio di Corso di Laurea / Diploma

Name (nome):**Stamp and Signature**

(timbro e firma)

HOST INSTITUTION

ISTITUZIONE OSPITANTE

We confirm that this proposed study programme is approved.

Per approvazione del programma di studio proposto

The institutional LLP coordinator

Il coordinatore istituzionale LLP:

Name (nome)**Stamp and Signature** (timbro e firma)**Date** (data)

LLP/ERASMUS

ECTS - EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM

TRANSCRIPT OF RECORDS

ATTESTATO DEGLI ESAMI SOSTENUTI

HOME INSTITUTION: Università degli Studi di Firenze I FIRENZE01 ISTITUZIONE DI ORIGINE					
Faculty of Facoltà di telephone :		LLP Faculty coordinator name: Nome del Delegato LLP di Facoltà e-mail :			
Student's name: Cognome		First name(s): Nome		Sex: M F Sesso	
Date and place of birth: Data e luogo di nascita			Registration n°: N° di matricola		
HOST INSTITUTION: ISTITUZIONE OSPITANTE					

ECTS Course Code Codice ECTS (1)	Courses passed before the departure Esami sostenuti prima della partenza (2)	Duration of course* Durata del corso (3)	Local grade* Voto locale (4)	ECTS grade* Voto ECTS	ECTS credits Crediti ECTS
to be continued on a separate sheet (continuare su un foglio aggiuntivo)					Total:
ECTS Course Code Codice ECTS (1)	Courses to be passed before the departure Esami da sostenere prima della partenza (2)	Duration of course* Durata del corso (3)	Local grade* Voto locale (4)	ECTS grade* Voto ECTS	ECTS credits Crediti ECTS
to be continued on a separate sheet (continuare su un foglio aggiuntivo)					Total:

* See explanatory notes on back page (Cfr. le note esplicative sul retro)

Diploma / Degree awarded : No ; Yes:

Diploma / Laurea conseguita

Stamp of the institution

Timbro dell'istituzione

Student's signature

Firma dello studente

For the Home institution

The LLP Faculty Coordinator

Per l'Università di Firenze
Il Delegato LLP di Facoltà

Date: _____

(1) il codice verrà inserito a cura dell'Amministrazione; (2) (3) (4) da compilare a cura dello studente

LLP/ERASMUS

ECTS - EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM

ATTESTATO ECTS DEGLI ESAMI SOSTENUTI

EXPLANATORY NOTES

Note esplicative

(1) **Duration of course (durata del corso):**

Y = one full academic year (un intero anno accademico)

1S = one semester (un semestre)

2S = two semesters (due semestri)

1T = one term / trimester (un trimestre)

2T = two terms / trimesters (due trimestri)

(2) Description of the institutional grading system:

Descrizione del sistema di votazione in uso nell'istituzione

(3) ECTS grading scale:

Scala di valutazione ECTS:

ECTS Grade voto ECTS	% of students normally achieving the grade % degli studenti che ottengono normalmente il voto	Definition definizione
A	10	EXCELLENT - outstanding performance without relevant errors OTTIMO - risultato eccellente senza errori rilevanti
B	25	VERY GOOD - above the average standard with minor errors MOLTO BUONO - superiore alla media con errori minori
C	30	GOOD - generally sound work with a number of errors BUONO - lavoro generalmente valido con alcuni errori
D	25	SATISFACTORY - fair, but with significant shortcomings SODDISFACENTE - passabile, ma con carenze significative
E	10	SUFFICIENT - performance meets the minimum criteria SUFFICIENTE - prestazione che soddisfa i requisiti minimi
FX	---	FAIL - some more work required before the credit can be awarded NON SUPERATO - è necessario un ulteriore approfondimento
F	---	FAIL - considerable further work is required NON SUPERATO - è necessario un notevole lavoro ulteriore