

**RICHESTA RICONOSCIMENTO ESAMI SOSTENUTI IN MOBILITÀ
NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA ERASMUS ITALIANO**

Anno accademico ____/____

Al Consiglio del Corso di laurea in _____

--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome | _____ |

nato/a il |__|_|_|__|_|_|_|_|_|a | _____ | prov. |__|_|_|

☐ **ISCRITTO/A** per L'Anno Accademico ____/____

al corso di | _____ |

classe | _____ |

CHIEDE

Il riconoscimento delle sottoelencate attività didattiche (es. esami, tirocini, lavoro di tesi,..)
sostenute nel periodo _____ |

presso l'Università di | _____ |

nell'A.A. ____/____

nell'ambito della mobilità Erasmus Italiano, come di seguito indicato:

DATA	DENOMINAZIONE ATTIVITA' PRESSO L'ATENEOSOSPITANTE	CFU	ATTIVITA' DEL PROPRIO PIANO DI STUDIO PER CUI CHIEDE IL RICONOSCIMENTO	CFU

A tal fine ALLEGA

☐ Learning Agreement ed eventuali cambiamenti al LA originale, completi di tutte le firme di approvazione

☐ Transcript of records con gli esami sostenuti, rilasciato dall'Ateneo ospitante

☐ Eventuale certificazione relativa ai tirocini effettuati, firmato dall'Ateneo ospitante

Data

Firma

I DATI RICHIESTI DALL' ATENEOSOSPITANTE SONO RACCOLTI IN CONFORMITÀ AL REGOLAMENTO (UE) N. 2016/679