**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO**

**ERASMUS+ Mobilità a.a. 2024/2025**

secondo quanto stabilito dal “Bando di mobilità per TRAINEESHIP” A.A. 2024/2025

 Decreto n. 330/2024 (prot. n. 49773) Anno 2024

(si prega di NON compilare il documento a mano, ma al computer e di inviare il file in FORMATO WORD)

**DATI STUDENTE/SSA**

COGNOME: ……………………………..……..…. NOME:………………………………….. MATR: ………………

EMAIL ISTITUZIONALE: …………………………………….@edu.unifi.it

EMAIL PERSONALE:……………………………………………….. TELEFONO:……………………………………………….

PERIODO DI SCAMBIO: Data di arrivo……………. data di partenza ………………Data ultimo esame: …………………

UNIVERSITÀ OSPITANTE e PAESE: ……………………………………………………………………………………………

CORSO DI LAUREA (e codice L/LM-…): ………………………………………………………………………………………

CHIEDE il riconoscimento dei seguenti esami:

*(riempire tutti i campi a esclusione della colonna bianca “Voto”)*

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITÀ ESTERE** | **ATTIVITÀ DA RICONOSCERE** |
| Denominazione | ECTS | N. Ore ToW | Codice | Denominazione | Giudizio/Idoneità | CFU |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE ECTS |  |  |  | TOTALE CFU |  |  |

Indicare in quale sessione di laurea (mm/aa), lo/a studente/ssa intende laurearsi: …………………………….

Eventuali note da parte dello/a studente/ssa: ……………………………………………………………………….

Firenze, ……./……/……….. *Firma studente/essa*………………………………………

Firma della Delegata Erasmus di Scuola

 **Allegati:** 1. ToW - 2. Attestato periodo traineeship - 3. LA for Traineeship completi di firme

 **APPROVAZIONE**

(a cura del Corso di Studi)

Visti i documenti allegati e verificata la loro conformità, il Corso di Studi approva il riconoscimento.

Firenze ……/……./………….

 ……………………………………...