TESTO 4

Oggetto:Richiesta autorizzazione preliminare su attività ERASMUS

Il/La sottoscritto/a............................................, matricola ............., iscritto/a al........................ anno del Corso di Laurea in…………………………… presso l'Università della Calabria, informa la S.V. che svolgerà un periodo di studi all'estero, nell'ambito del programma Socrates/Erasmus, presso l’Università di ......................................................... Il periodo di permanenza in tale sede andrà dal...................... al ........................ (mesi …..)

Pertanto, chiede di :  
• frequentare le lezioni e sostenere gli esami dei seguenti corsi tenuti presso la sede ospitante

Titolo del Corso N. di Codice 1..............................................................  
2..............................................................   
3..............................................................   
4..............................................................   
5..............................................................   
6..............................................................   
7..............................................................   
8..............................................................   
9..............................................................   
10............................................................ .......................................  
.......................................   
.......................................   
.......................................  
.......................................

• sviluppare una attività di studio e ricerca nell'ambito della preparazione della Tesi di Laurea con relatore il Prof. ........................................

Inoltre, dichiara di aver discusso il piano didattico suesposto con il Coordinatore ECTS di Facoltà/di Corso di Laurea, e di averlo sottoposto all'attenzione dei seguenti docenti per le parti di rispettivo interesse ai fini della convalida ex post degli esami sostenuti all'estero:

- Prof................................ Titolare del corso ..................................... Codice corso.............................  
Parere preventivo: Ipotesi di convalida dei corsi esteri n...................... con/senza necessità di colloquio integrativo.

- Prof................................ Titolare del corso ..................................... Codice corso.............................  
Parere preventivo: Ipotesi di convalida dei corsi esteri n...................... con/senza necessità di colloquio integrativo.

- Prof................................ Titolare del corso ..................................... Codice corso.............................  
Parere preventivo: Ipotesi di convalida dei corsi esteri n...................... con/senza necessità di colloquio integrativo.

Allega moduli di autorizzazione da parte dei docenti sopra menzionati.

Rende lì, ............................. Firma dello studente:……………………………