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:……………………………