

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNIO - UNITA' ORGANIZZATIVA PROGRAMMI DI MOBILITA'
Via Giovanni De Nicastro, 13 – Ex Convento di Sant'Agostino 82100 BENEVENTO (ITALY)
☎ + 39 0824 305451-53; fax: + 39 0824 305408; ✉ erasmus@unisannio.it

MODULO DI ASSENSO DEL DOCENTE - ESAMI

Al Presidente del Corso di Laurea in _____

Facoltà di _____

A seguito della richiesta dello Studente _____
Matricola _____, iscritto per l'a.a. 20__/20__ presso la Facoltà di _____
al ___ Anno del Corso di laurea in _____,
il/la sottoscritto/a Prof./Dott. _____ titolare dell'insegnamento
di _____ corrispondente a n. ___ CFU, dopo aver preso
visione dei contenuti del corso di¹ _____, del
valore di n. ___ crediti formativi ECTS, che lo studente intende seguire presso la Università di
_____, nell'ambito del Lifelong Learning Programme
LLP/ERASMUS per l'a.a. 2011/2012, avendo constatata²:

la piena congruità e la coerenza tra i due insegnamenti, acconsente a proporre al competente organismo didattico il riconoscimento del periodo di studio e la convalida dell'esame eventualmente sostenuto all'estero, per n. ___ crediti formativi.

la parziale congruità e la coerenza tra i due insegnamenti, ritiene necessario che lo studente sostenga al suo rientro l'esame integrativo di _____
e acconsente a proporre al competente organismo didattico il riconoscimento del periodo di studio e la convalida dell'esame eventualmente sostenuto all'estero, per n. ___ crediti formativi.

Benevento,

Firma _____

Per presa visione
lo studente _____
(firma studente)

¹ Indicare il titolo originale dell'insegnamento presso la Università ospitante.

² barrare la opzione prescelta.