



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

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO STUDI EFFETTUATI ALL'ESTERO

Al Delegato Erasmus della Facoltà di _____

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola _____

nato/a a _____ Prov. ____ il ____/____/____ Codice Fiscale _____

residente a _____ Prov. ____ CAP _____ in Via _____

iscritto/a alla Facoltà di _____ al ____ Anno del

(barrare la casella appropriata)

Corso di laurea Dottorato Master in _____,

(barrare la casella corrispondente alla propria posizione Erasmus)

assegnatario di una borsa di studio studente non borsista Erasmus nell'ambito del Lifelong Learning Programme/ERASMUS per l'a.a. 2011/2012, di n. ____ mesi presso l'Università di _____

CHIEDE

il riconoscimento e la convalida dei seguenti esami/attività formative (frequenze, ricerca per tesi, tirocinio):

Esami/attività presso l'Università estera (denominazione estera)	ECTS credits*	Valutazione ottenuta	Insegnamento/attività corrispondente presso l'Università del Sannio	CFU**	Integrazione (SI o NO)***

Allega:

- 1) Transcript of Records rilasciato dalla Università ospitante
- 2) _____

Benevento, lì _____

Firma _____

* ECTS credits - Crediti europei attribuiti alla disciplina presente nell'ordinamento dell'Università estera

**CFU - Crediti Formativi Universitari attribuiti alla disciplina

*** Indicare se il titolare dell'insegnamento ha richiesto una integrazione.