



TRAINING AGREEMENT

I. DATI DELLO STUDENTE/DETAILS OF THE STUDENT

Nome dello studente/Name of the student:
Area di studio/ Subject area:
Anno accademico/ Academic year:
Titolo di studio/ Degree:
Istituto di appartenenza/ Sending institution:

II. NOTE SUL PROGRAMMA DI LAVORO PROPOSTO DA SVOLGERE ALL'ESTERO/ DETAILS OF THE PROPOSED TRAINING PROGRAMME ABROAD

Ente ospitante/ Host organisation:

Date previste di inizio e fine del periodo di placamento/ Planned dates of start and end of the placement period:
dal/from _____ al/till _____ n. di mesi corrispondenti _____/ that is _____ months

- Conoscenze, abilità e competenze da acquisire/ Knowledge, skills and competence to be acquired:

- Programma dettagliato del periodo di placamento/Detailed programme of the training period:

- Mansioni del tirocinante/ Tasks of the trainee:

- Piano di monitoraggio e di valutazione/ Monitoring and evaluation plan:

III. INFORMAZIONI SULL' ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PARTNER NEL PAESE OSPITANTE O SUL COORDINATORE DEL CONSORZIO (FACOLTATIVO)/INFORMATION on THE PARTNER HIGHER EDUCATION INSTITUTION in the HOST COUNTRY or on the coordinator of the consortium (OPTIONAL)

L'Istituto di appartenenza dello studente ha la piena responsabilità del placement e di ogni modifica al presente accordo, tuttavia sussiste un accordo (locale) [cancellare se non applicabile nel caso di un Consorzio che non ha partners nel paese ospitante] con (inserire il nome dell'Istituto di Istruzione Superiore partner /nome del Coordinatore del Consorzio) ai fini della collaborazione nel monitoraggio della mobilità all'estero. Le parti informeranno sempre l'Istituto di appartenenza di ogni scambio intercorso./ Whilst keeping full responsibility for the placement and for any modification to this agreement, the sending institution has a [local] [strike out if not applicable for the consortium which might provide support without having a local branch in the host country] partnership with [to be filled in with the name of the partner higher education institution/name of the coordinator of the consortium] in view of helping with the monitoring of the mobility abroad. All parties will keep the sending institution informed of their exchanges.

La persona di contatto presso l'Istituto partner è la seguente/ The contact person in the partner institution is:

Nome/Name:

Funzione/ Function:

Tel./Phone number:

e-mail:

Indirizzo/ Address:

IV. DICHIARAZIONE DELLE TRE PARTI/ COMMITMENT OF THE THREE PARTIES

Firmando questo documento lo studente, l'Istituto di appartenenza e l'organizzazione/ente/impresa ospitante confermano di attenersi ai principi della Dichiarazione di qualità per i placement ERASMUS, enunciati nel documento seguente/ By signing this document the student, the sending institution and the host organisation confirm that they will abide by the principles of the Quality Commitment for Erasmus student placements set out in the document below.

Lo studente/ The student

Firma dello studente/ Student's signature

Data/ Date: _____

L'Istituto di appartenenza/ The sending institution

Confermiamo che tale programma di lavoro è approvato/ We confirm that this proposed training programme agreement is approved.

Il placement è parte del curriculum dello studente/ The placement is part of the curricula* SI NO

A completamento del piano di lavoro, l'Istituto (Indicare in che modo il placement sarà riconosciuto. Dovrebbe essere indicata almeno una risposta positiva.)/ On satisfactory completion of the training programme the institution will (please indicate how the placement will be recognised. There should at least be one positive answer):

- assegnerà crediti ECTS/ award ECTS credits : SI NO

- Se SI specificare/ If yes: n. _____ crediti ECTS/of ECTS credits

e-and/o-or*

- inserirà il periodo di placement all'interno del Diploma Supplement/ record the training period in the Diploma Supplement : SI NO

se NO specificare se/or if not

- registrerà il periodo di placement nel Transcript of Records/possible record it in the student's transcript of records SI NO

- inserirà il periodo di placement all'interno del Europass Mobility/ In addition , the mobility period will documented in the Europass mobility document SI NO

(* cancellare la risposta non applicabile/please strike out the non applicable answer)

Nome del Coordinatore/ Coordinator's name

Prof.ssa Lorella M.T. Canzoniero

Data e Timbro/Date and Stamp

Rector's Delegate

L'ente ospitante/ The host organisation

Lo studente riceverà un contributo finanziario per il placement/The student will receive a financial support for his/her placement SI NO

Lo studente riceverà un benefit/valorizzazioni per il placement/ The student will receive a contribution in kind for his/her placement SI NO

Confermiamo che tale piano di lavoro è approvato. A completamento del programma di lavoro l'organizzazione rilascerà un certificato allo studente/ We confirm that this proposed training programme is approved. On completion of the training programme the organisation will issue a Certificate to the student.

Coordinator's name and function

Data e Timbro/Date and Stamp

Coordinator's signature