UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DEL SANNIO

UNITA’ ORGANIZZATIVA INTERNAZIONALIZZAZIONE,MOBILITA’

🖂 erasmus@unisannio.it, P.E.C. **amministrazione@cert.unisannio.it**

 MODULO DI ASSENSO DEL DOCENTE - ESAMI

Al Presidente del Corso di Laurea in

Dipartimento di

A seguito della richiesta dello Studente

matricola numero , iscritto per l’a.a. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso il Dipartimento 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 Programma Erasmus+: ERASMUS per l’a.a. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, avendo constatata**2**:

 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.

MOD. SMS – ASSENSO ESAMI