**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO**

**ERASMUS+ Mobilità a.a. 20…/20…**

(si prega di NON compilare il documento a mano, ma al computer e di inviare il file in FORMATO WORD)

**DATI STUDENTE/SSA**

COGNOME: ……………………………..……..…. NOME:………………………………….. MATR: …………………….….

EMAIL ISTITUZIONALE: …………………………………….@edu.unifi.it

EMAIL PERSONALE:……………………………………………….. TELEFONO:……………………………………………….

PERIODO DI SCAMBIO: Data di arrivo…….………. data di partenza …………………data ultimo esame………………..

UNIVERSITÀ OSPITANTE: …………………………………………………………………………………………………………

CORSO DI LAUREA: …………………………………………………………………………………………………………………

CHIEDE il riconoscimento dei seguenti esami:

*(riempire tutti i campi a esclusione delle colonne Voto)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATTIVITÀ ESTERE** | **ATTIVITÀ DA RICONOSCERE** | **DATA TOR** |
| Denominazione | ECTS (Crediti) | ECTS\* | Voto | Codice | Denominazione | Voto | Crediti |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Trascrizione dei voti in lettere, se specificato nel Transcript of Records.*

Indicare in quale sessione di laurea (mm/aa), lo/a studente/ssa intende laurearsi: …………………………….

Eventuali note da parte dello/a studente/ssa: ……………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Firenze, ……./……/……….. *Firma studente/essa*………………………………………

 **APPROVAZIONE**

(a cura del Corso di Studi)

Il Corso di Studi approva il riconoscimento.

Firenze ……/……./…………. Firma del responsabile del riconoscimento\*

……………………………………...