**Crediti** **per** **Mobilità** **Erasmus** **A.A.** **20** **/** **20**

# ALLA COMMISSIONE DIDATTICA SULLA MOBILITÁ INTERNAZIONALE DELLA SCUOLA DI

***[inserire*** ***qui*** ***la*** ***Scuola:*** ***SIEGI*** ***o*** ***SIS]***

# Richiesta Riconoscimento Attività formativa

La/Il sottoscritta/o Nata/o a il matricola iscritto/a al corso di laurea in Dipartimento di in mobilità Erasmus dal al presso la seguente Istituzione ospitante Codice Erasmus Paese

*consapevole* *delle* *sanzioni* *penali* *previste* *in* *caso* *di* *dichiarazione* *mendace* *e* *della* *decadenza* *dai* *benefici* *eventualmente* *conseguiti* *per* *effetto* *del* *provvedimento* *emanato* *sulla* *base* *della* *dichiarazione* *non* *veritiera* *(artt.* *75* *e* *76* *del* *D.P.R.* *28* *Dicembre* *2000,* *n.* *445),*

## DICHIARA

Che i dati inseriti dal sottoscritto nella tabella A allegata a questa domanda sono corretti. La/il sottoscritta/o è inoltre consapevole che qualsiasi errore di compilazione comporta il rischio di ritardo e/o annullamento della procedura di riconoscimento dell’intera mobilità Erasmus.

La/il sottoscritta/o dichiara, inoltre, di (barrare la risposta esatta):

* AVER sostenuto tutti gli esami previsti nel Learning Agreeement di ultima approvazione.
* NON AVER sostenuto tutti gli esami previsti nel Learning Agreeement di ultima approvazione.

## CHIEDE PERTANTO

Il riconoscimento degli insegnamenti riportati nella successiva Tabella A.

## ALLEGA A QUESTA DOMANDA

* *Learning* *Agreement* *di* *ultima* *approvazione* *da* *parte* *del* *Referente* *di* *Dipartimento*
* *Transcript* *of* *Records* *-* *TOR*
* *Eventuale* *email* *dell’università* *ospitante* *con* *la* *quale* *è* *stato* *trasmesso* *il* *TOR,* *SOLO* *nel* *caso* *in* *cui* *quest’ultimo* *non* *sia* *firmato* *digitalmente*
* *Documento* *di* *riconoscimento*
* *Modulo* *approvazione* *ricerca* *tesi* *estero* *(se* *richiesto* *il* *riconoscimento* *anche* *di* *questa* *attività)*

Ed invia tutti i documenti (compresa la Tabella A) a internazionale.lingue@uniparthenope.it indicando in oggetto la seguente frase “Domanda di riconoscimento Crediti di *proprioNome\_Cognome,* *proprioDipartimento,* *annoaccademico”*

Luogo e Data Firma

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabella A** |  |
| *a)* | *b)* | *c)* | *d)* | *e)* | *f)* | *g)* | *h)* |
| **ESAME IN UNIPARTHENOPE DA RICONOSCERE** | **CFU** | *Lasciare vuota questa colonna* | **ESAME/I ASSOCIATO/I SOSTENUTO/I ALL’ESTERO** | **ECTS** | **ESITO (SUPERATO/ NON SUPERATO)** | **VOTO ESAME ESTERO** | **DATA ESAME** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Istruzioni di compilazione per lo studente**Nella colonna a) vanno riportati **tutti** gli esami previsti dal proprio corso di studio e riportati nell’ultimo LA Approvato. La colonna *c)* non va compilata. Nella colonna d) vanno riportati **tutti** gli esami esteri riportati nell’ultimo LA Approvato. Nel caso lo studente abbia nel LA esami esteri non associati ad alcun esame in Parthenope, tali esami vanno inseriti nella colonna d) lasciando le colonne a) e b) vuote. Se necessario, lo studente può autonomamente aggiungere altre righe alla tabella utilizzando le appositefunzioni Word. |

ALLEGATO 2 - LINEE GUIDA PER LA MOBILITÀ ERAMUS+

## Modulo per approvazione dall’attività in mobilità ERASMUS + per attività di *Ricerca per Tesi*

*Il seguente modulo, debitamente sottoscritto dalle due parti, rappresenta il nulla osta del Relatore dell’elaborato/tesi dello studente ad una attività di ricerca presso una sede universitaria estera nell’ambito del programma Erasmus+. Approvando il presente modulo, il relatore acconsente in via preliminare la mobilità in uscita per la motivazione “ricerca tesi”. Al rientro dall’estero, lo studente dovrà sottoporre al relatore l’approvazione di una relazione sull’attività svolta, pena il mancato riconoscimento dei crediti attribuiti nel LA con riguardo all’attività di “ricerca per tesi”1.*

*N.B.: una volta compilato e sottoscritto dal relatore, lo studente deve consegnare il modulo al suo coordinatore Erasmus di Dipartimento ai fini dell’approvazione del suo Learning Agreement.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome dello studente |  |
| Matricola ed email istituzionale |  |
| Destinazione (Receiving institution) e codice Erasmus | d |
| Durata dello scambio | Numero mesi= |
| Mese di partenza |  |
| Coordinatore Erasmus in Parthenope |  |
| CFU attribuiti nel LA alla “ricerca per tesi” | Numero CFU = |
| Titolo (in inglese) provvisorio della tesi |  |
| Nome del Relatore | Prof. |
| Nome del correlatore (solo in caso di Laurea Magistrale) | Prof. |
| Abstract (max. 400 parole sull’argomento della tesi e sul piano di lavoro da svolgere all’estero) |  |
| Bibliografia (5 riferimenti per Laurea Triennale, 10 per LM) |  |

Firma studente Data

Firma relatore tesi Data

1 La relazione dell’attività svolta da presentare al rientro dalla mobilità deve essere prodotta in carta libera e sottoscritta da (in alternativa): *i)* il coordinatore Erasmus della Università ospitante, *ii*) un docente della Università ospitante di una materia affine a quella dell’elaborato/tesi, *iii*) un primo responsabile di strutture didattiche dell’Università Estera (ad es. Biblioteca) in grado di attestare e descrivere la frequenza di partecipazione ai lavori/orari della struttura da parte dello studente. In ogni caso, l’individuazione ed il ruolo della controparte estera che sottoscrive la relazione, deve essere chiara e connotata da riferimenti dettagliati (ad. es. email istituzionale) inequivocabilmente utili ai fini di un contatto immediato per eventuali riscontri da parte del relatore.