

Ufficio Progetti Europei e Internazionali/Ufficio Relazioni Internazionali

RICHIESTA DI CONVALIDA ESAMI SOSTENUTI ALL’ESTERO

* ERASMUS+ PAESI UE (ER-S)
* ERASMUS+ PAESI EXTRA-UE (ER-S)
* MOBILITA’ CONVENZIONI INTERNAZIONALI (MI)
* SWISS-EUROPEAN MOBILITY PROGRAMME (MI-SP)
* ALTRI PROGETTI DI MOBILITA’ INTERNAZIONALE (PM)
* FREE MOVER (FM)
* DOPPIO TITOLO (DT)

(barrare solo la tipologia d’interesse)

|  |
| --- |
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A |
| NATO/A A IL |
| RESIDENTE A VIA CAP |
| TEL. CELLULARE INDIRIZZO E-MAIL: |
| DIPARTIMENTO DI |
| CORSO DI LAUREA IN: MATR.: |
| VINCITORE DEL CONTRIBUTO PER L’A.A.: (**OBBLIGATORIO)** |
| PRESSO L’UNIVERSITA’ DI:  REFERENTE DELL’ACCORDO PROF. |

# CHIEDE LA CONVALIDA DEI SEGUENTI ESAMI SOSTENUTI PRESSO LA SUDDETTA UNIVERSITA’

# nell’a.a. di superamento (obbligatorio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DISCIPLINA IN LINGUA ORIGINALE SOSTENUTA ALL’ESTERO | CREDITI | VOTO | DATA ESAME  **gg/mm/aa**  **(obbligatoria)** | DISCIPLINA IN LINGUA ITALIANA DI CUI SI CHIEDE LA CONVALIDA |
|  |  |  |  | Insegnamento: ……………………………………………………………….. |
|  |  |  |  | Insegnamento: ……………………………………………………………….. |
|  |  |  |  | Insegnamento: ……………………………………………………………….. |
|  |  |  |  | Insegnamento: ……………………………………………………………….. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A SI IMPEGNA A RECARSI DAL REFERENTE DEL PROPRIO CORSO DI LAUREA IN SENO ALLA COMMISSIONE ERASMUS E MOBILITA’ INTERNAZIONALE – DIPARTIMENTO DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PER FIRMARE IL VERBALE, NEI GIORNI E NEGLI ORARI DI RICEVIMENTO.**

**SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:**

1. LEARNING AGREEMENT CONCORDATO CON IL REFERENTE DELLA LA COMMISSIONE ERASMUS E MOBILITA’ INTERNAZIONALE;
2. TRANSCRIPT OF RECORDS CON CREDITI, VOTAZIONE E DATA (OVE MANCANTE AUTOCERTIFICARE LA DATA);
3. PROGRAMMA RELATIVO AI CORSI SOSTENUTI ALL’ESTERO (SE RILASCIATO DALL’UNIVERSITA’ OSPITANTE).

NAPOLI, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA STUDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_