

Al coordinatore del corso di laurea in \_\_\_\_\_

**PROGRAMMA ERASMUS – Richiesta riconoscimento esami**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, matricola \_\_\_\_\_, iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_, presso il Dipartimento di Studi Umanistici dell'Università della Calabria, vincitore di una borsa di studio di mobilità nell'ambito del Programma Comunitario Erasmus per l'a.a. \_\_\_\_\_ svolto presso l'Università di \_\_\_\_\_

DICHIARA di aver seguito, presso l'Università ospitante, i seguenti corsi e di averne sostenuto i relativi esami (come da certificato allegato), e CHIEDE che detti corsi vengano convalidati con i seguenti esami previsti dal proprio piano di studio:

	<i>Codice</i>	<i>Denominazione</i>	<i>Votazione</i>	<i>SSD</i>	<i>Numero Crediti CFU o ECTS</i>
<b>Insegnamento Università estera</b>					
<b>Insegnamento riconosciuto</b>					
<b>Insegnamento Università estera</b>					
<b>Insegnamento riconosciuto</b>					
<b>Insegnamento Università estera</b>					
<b>Insegnamento riconosciuto</b>					
<b>Insegnamento Università estera</b>					
<b>Insegnamento riconosciuto</b>					

Firme dei docenti delle attività formative riconosciute all'Unical

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Firma dello studente

\_\_\_\_\_  
 Firma coordinatore ECTS del Corso di Studio  
 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_