



Erasmus+



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNIO - UNITA' ORGANIZZATIVA PROGRAMMI DI MOBILITA'

Via Giovanni De Nicastro, 13 – Ex Convento di Sant'Agostino 82100 BENEVENTO (ITALY)

☎ + 39 0824 305453-56; fax: + 39 0824 23648; ✉ erasmus@unisannio.it

MODULO DI ASSENSO DEL DOCENTE - TIROCINIO

Al Presidente del Corso di Laurea in _____

Dipartimento di _____

A seguito della richiesta dello Studente _____

matricola numero _____, iscritto per l'a.a. **2017/2018** presso il Dipartimento di

_____ al _____ Anno del Corso di laurea in _____, il/la sottoscritto/a Prof./Dott.

_____ titolare dell'insegnamento di

_____ dichiara che lo studente sopra indicato si

accinge a svolgere presso la Università di _____,

nell'ambito del Programma ERASMUS + per l'a.a. **2017/2018**, la seguente attività di tirocinio

e che la stessa è coerente e congrua con il percorso di studio dello studente. A tale attività sarà riconosciuto un numero di crediti formativi pari a ____.

Benevento,

Firma _____

Per presa visione

lo studente _____

(firma studente)