

MODULO DI ASSENSO DEL DOCENTE - ESAMI

Al Presidente del Corso di Laurea in _____

Dipartimento di _____

A seguito della richiesta dello Studente _____

matricola numero _____, iscritto per l'a.a. **2016/2017** presso il Dipartimento di

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

_____ titolare dell'insegnamento di

_____ corrispondente a n. _____ CFU, dopo aver preso

visione dei contenuti del corso di¹ _____, del

valore di n. _____ crediti formativi ECTS, che lo studente intende seguire presso la Università di

_____, nell'ambito del Programma Erasmus+:

ERASMUS per l'a.a. **2016/2017**, avendo constatata²:

la piena congruità e la coerenza tra i due insegnamenti, acconsente a proporre al competente organismo didattico il riconoscimento del periodo di studio e la convalida dell'esame eventualmente sostenuto all'estero, per n. _____ crediti formativi.

la parziale congruità e la coerenza tra i due insegnamenti, ritiene necessario che lo studente sostenga al suo rientro l'esame integrativo di _____

e acconsente a proporre al competente organismo didattico il riconoscimento del periodo di studio e la convalida dell'esame eventualmente sostenuto all'estero, per n. _____ crediti formativi.

Benevento,

Firma _____

Per presa visione

lo studente _____

(firma studente)

¹ Indicare il titolo originale dell'insegnamento presso la Università ospitante.

² barrare la opzione prescelta.