UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DEL SANNIO

UNITA’ ORGANIZZATIVA INTERNAZIONALIZZAZIONE,MOBILITA’

🖂 [erasmus@unisannio.it](mailto:relint@unibas.it), P.E.C. [**amministrazione@cert.unisannio.it**](mailbox://C:/Documents%20and%20Settings/mottola/Dati%20applicazioni/Thunderbird/Profiles/e631pimz.default/Mail/Local%20Folders/contatti/pec.html)

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. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno del Corso di Laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’ambito del Programma Erasmus+ per l’a.a. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ , avendo constatata2:

🞏 la congruità (in termini di CFU equivalenti) e la coerenza in ambito disciplinare 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 + eventuali3 \_\_\_ crediti a scelta libera.

🞏 la parziale congruità e la coerenza tra i due insegnamenti, ritiene necessario che lo studente sostenga al suo rientro l’esame integrativo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_ crediti formativi 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.

3 Indicare il numero di crediti residuo, se si ritiene che possa essere riconosciuto nell’ambito degli insegnamenti a scelta libera.

MOD. SMS – ASSENSO ESAMI