

ALLA COMMISSIONE RELAZIONI INTERNAZIONALI DELLA SCUOLA DI SCIENZE POLITICHE CESARE ALFIERI DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE

...1... sottoscritt..... nat... a ..... (.....) iscritt... nell'a.a. .... al ..... anno del Corso di Laurea in ..... residente in ..... (.....) via/piazza ..... n..... tel ..... email ..... @ ..... titolare di una borsa di studio Erasmus/Accordo di cooperazione culturale della durata di mesi ..... da usufruire presso l'Università di ..... intende seguire i corsi e/o seminari nelle discipline indicate di seguito. Avendo informato di tale scelta i docenti delle corrispondenti discipline in Facoltà e avendo con ciascuno di essi concordato la percentuale del riconoscimento didattico del lavoro che si svolgerà presso l'Università estera, come risulta dal presente quadro:

| DISCIPLINA<br>(DIZIONE STRANIERA)      | VOTO | CREDITI | DISCIPLINA<br>(DIZIONE ITALIANA)  | VOTO* | CREDITI* | RICONOSCIMENTO STIPULATO*<br>(*SPAZIO RISERVATO AL<br>DOCENTE) |
|----------------------------------------|------|---------|-----------------------------------|-------|----------|----------------------------------------------------------------|
| 1.<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |      |         | 1.....<br>.....<br>.....<br>..... |       |          | Completo si – no<br>Parziale.....<br>Nome.....<br>Firma.....   |
| 2.<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |      |         | 2.....<br>.....<br>.....<br>..... |       |          | Completo si – no<br>Parziale.....<br>Nome.....<br>Firma.....   |
| 3.<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |      |         | 3.....<br>.....<br>.....<br>..... |       |          | Completo si – no<br>Parziale.....<br>Nome.....<br>Firma.....   |
| 4.<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |      |         | 4.....<br>.....<br>.....<br>..... |       |          | Completo si – no<br>Parziale.....<br>Nome.....<br>Firma.....   |

CHIEDE

che la Commissione Relazioni Internazionali sancisca preventivamente tale riconoscimento necessario per poter partecipare al programma Socrates/Erasmus, impegnandosi ad informare i docenti interessati di eventuali deroghe al programma di studio riconosciuto.

Firenze, .....

.....  
(firma dello studente)