



# 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](mailto: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. **2016/2017** 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. **2016/2017**, 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)*