**SCHEDA DI RICONOSCIMENTO DELLE ATTIVITÀ SVOLTE ALL’ESTERO  
*RECOGNITION FORM FOR ACTIVITIES CARRIED OUT ABROAD***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Studente  *Student* |  | | Matricola  *Id no.* | |  |
| Corso di Studio  *Degree course* |  | | Anno di corso (I, II, ..)  *Enrollment year (I, II, ..)* | |  |
| Università ospitante, Codice Erasmus  *Host institution, Erasmus code* | |  | | | |
| Periodo mobilità  *Mobility period* | *dal*  *from* |  | *al*  *to* |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| sezione a cura dello studente: compilare **tutte** le colonne e inviare in **formato word** alla casella  section to be filled in by the student: complete **all** the columns and send as a **word document** to *[erasmus@uninsubria.it](mailto:erasmus@uninsubria.it)* | | | | | | | | **Erasmus coordinator** |
| inserire i dati del ToR + la data di sostenimento dell’esame  fill this part in with the data in the ToR + the exam’s date | | | | inserire i dati come da libretto esse3: nome completo attività, anno di competenza, codice (es. MED0327)  specify the data as per the esse3 booklet: subject’s full name, delivery year, code (e.g. MED0327) | | | |
| **ATTIVITA’ SVOLTA ALL’ESTERO**  ***ACTIVITY CARRIED OUT ABROAD*** | **DATA**  ***DATE*** | **CFU *ECTS*** | **VOTO**  ***MARK*** | **DA RICONOSCERE PER L’INSEGNAMENTO**  ***TO BE RECOGNIZED FOR THE SUBJECT*** | **ANNO *YEAR*** (I, II, ..) | **Codice AD**  ***AD Code***  (ESSE3) | **CFU**  ***credits*** | **VOTO**  ***MARK*** |
|  | gg/mm/aa  dd/mm/yy |  |  |  |  |  |  |  |
|  | gg/mm/aa  dd/mm/yy |  |  |  |  |  |  |  |
|  | gg/mm/aa  dd/mm/yy |  |  |  |  |  |  |  |
|  | gg/mm/aa  dd/mm/yy |  |  |  |  |  |  |  |
|  | gg/mm/aa  dd/mm/yy |  |  |  |  |  |  |  |
|  | gg/mm/aa  dd/mm/yy |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE CREDITI**  ***TOTAL CREDITS*** |  | | | **TOTALE CREDITI**  ***TOTAL CREDITS*** |  | | | |

Lo studente chiede il riconoscimento delle attività sopra riportate.

*The student asks for the formal recognition of the above-mentioned activities.*

Luogo e data Nome e cognome dello studente (vale per firma)  
*Place and date Student’s name and last name (valid for signature)*Varese/Como, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Docente Delegato Erasmus autorizza il riconoscimento delle attività sopra riportate e il conseguente aggiornamento della carriera da parte della Segreteria Studenti.

*The Erasmus Departmental Coordinator hereby authorizes the recognition of the above-mentioned activities and the update of the academic career by the Student Office.*

Luogo e data Il Docente Delegato Erasmus del CdS  
*Place and date The Erasmus Departmental Coordinator of the degree course*

Varese/Como, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IMPORTANTE: successivamente all’aggiornamento della carriera non sarà possibile chiedere modifiche e/o integrazioni. Le attività riconosciute contribuiranno al calcolo della media dei voti e dei crediti al pari degli esami superati in Italia.

*IMPORTANT: once the academic career is updated, it will not be possible to ask for changes and/or additions. The recognized activities will contribute to the calculation of the average marks and credits, as well as the exams passed in Italy.*

Responsabile del Procedimento Amministrativo/ Responsible for the Administrative Procedure (L. 241/1990):   
Dott./Dr. Luca Gallo - Tel./Phone +39 0332 219341 [erasmus@uninsubria.it](mailto:erasmus@uninsubria.it)