**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, ..)* | |  |
| Istituzione ospitante  *Host institution* | |  | | | |
| 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 IL TITOLO COME DA LEARNING AGREEMENT +DURATA  SPECIFY THE TITLE AS PER THE LEARNING AGREEMENT +DURATION | | inserire i dati come da libretto esse3: nome completo attività, anno di competenza, codice (es. MED0309)  specify the data as per the esse3 booklet: subject ’s full name, delivery year, code (e.g. MED0309) | | |
| **ATTIVITA’ SVOLTA ALL’ESTERO**  **ACTIVITY CARRIED OUT ABROAD** | **DURATA (in GIORNI)**  **DURATION (DAYS)** | **DA RICONOSCERE PER**  **TO BE RECOGNIZED FOR** | **ANNO YEAR**  (I, II, ..) | **Codice AD**  **AD Code**  (ESSE3) | **CFU**  **credits** |
|  | Nr. di giorni/No. of days:  \_\_\_\_ |  |  |  |  |

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 Coordinatore locale autorizza il riconoscimento delle attività sopra riportate e il conseguente aggiornamento della carriera da parte della Segreteria Studenti.

*The local 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 Coordinatore locale del CdS

*Place and date The local 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) FM\_TR\_