

ERASMUS Plus / MOBILITA' EXTRA UE
RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' DI RICERCA PER
L'ELABORATO FINALE o TESI DI LAUREA

Il sottoscritto

Cognome Nome _____

Matricola _____ Residente in _____

Via _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Iscritto per l'a.a. ____ / ____ all'anno ____ del seguente corso di studi:

vincitore di borsa di studio di mobilità per l'a.a. ____ / ____ presso la seguente sede:

Nome dell'ateneo estero _____

Codice UE Ateneo _____

Per il periodo contrattuale dal _____ al _____

DICHIARA

a) di essere in possesso di 120 cfu ECTS (se studente presso un corso di laurea triennale),

b) di 80 cfu/ECTS (se studente presso un corso di laurea specialistica /magistrale),

di aver concordato con il proprio relatore Prof. _____

il piano di lavoro sotto descritto, del cui completo svolgimento si impegna a riferire al relatore stesso nell'ambito della preparazione della tesi.

Breve descrizione della ricerca:

Luogo e Data _____

Firma del Relatore

Firma dello studente
