**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO**

**ERASMUS+ Mobilità per Studio**

**DATI STUDENTE/SSA**

COGNOME: ……………………………..……. NOME:…………………………………. MATR: ……………….

NATO/A:……………………………………………………….………..…….. (………) il .…./…../……….

EMAIL ISTITUZIONALE: …………………………………….@stud.unifi.it

EMAIL PERSONALE:……………………………………

TELEFONO:………………………………………………

PERIODO DI SCAMBIO: ……………………………………………………………………………………………

UNIVERSITÀ: ………………………………………………………………………………………………………..

CORSO DI LAUREA DI ISCRIZIONE (*barrare la casella di riferimento)*

|  |  |
| --- | --- |
| * Disegno Industriale * Scienze dell’Architettura * Pianificazione della Città e del Territorio e del Paesaggio * Architettura (Ciclo Unico) | * Architettura Magistrale * Architettura del Paesaggio Magistrale * Design Magistrale * Design Sistema Moda Magistrale * Pianificazione e Progettazione della Città e del territorio Magistrale |

CHIEDE il riconoscimento dei sottoelencati esami:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | ATTIVITÀ **ESTERE** | | | ATTIVITÀ **DA RICONOSCERE** | | |
|  | Denominazione | Voto | ECTS | Denominazione | Voto*\** | Crediti |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\*spazio riservato al Docente*

Eventuali note da parte dello/a studente/ssa: ……………………………….………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Firenze, ……./……/……….. *Firma studente/essa*………………………………………

**APPROVAZIONE**

La Commissione Relazioni Internazionali della Scuola di Architettura dichiara di approvare il programma.

Per la Commissione:

………………………………………….. Firenze ……/…../………….

Prof.ssa Camilla Perrone

*Delegato alle Relazioni Internazionali*