**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO**

**ERASMUS+ Mobilità a.a. 20…/20…**

(si prega di NON compilare il documento a mano, ma al computer e di inviare il file in FORMATO WORD)

**DATI STUDENTE/SSA**

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

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

EMAIL PERSONALE:…………………………………… TELEFONO:………………………………………………

PERIODO DI SCAMBIO (data di arrivo e di partenza: gg/mm/aa): ................................................................

UNIVERSITÀ OSPITANTE: ……………………………………………………………………………………………

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

|  |  |
| --- | --- |
| * Architettura Magistrale (LM-4 C.U.)
* Product, Interior, Communication and Eco-social Design (L-4)
* Design Tessile e Moda (L-4)
* Scienze dell’Architettura (L-17)
* Pianificazione della Città, del Territorio e del Paesaggio (L-21)
 | * Progettazione dell’Architettura (LM-4)
* Architectural Design (LM-4)
* Architettura del Paesaggio (LM-3)
* Design per l’Innovazione Sostenibile (LM-12)
* Design Sistema Moda (LM-12)
* Pianificazione e Progettazione per la sostenibilità urbana e territoriale (LM-48)
 |

CHIEDE il riconoscimento dei sottoelencati esami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATTIVITÀ ESTERE** | **ATTIVITÀ DA RICONOSCERE** | **DATA TOR** |
| Denominazione | ECTS (Crediti) | ECTS | Voto | Codice | Denominazione | Voto | Crediti |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*CAMPI IN GIALLO devono essere lasciati vuoti dallo studente*

Indicare in quale sessione di laurea (mm/aa), lo/a studente/ssa intende laurearsi: …………………………….

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

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

 *Autorizzo l’Ufficio Relazioni Internazionali a rilasciare i miei contatti e-mail a futuri studenti Erasmus in*

 *partenza per la mia stessa destinazione o in arrivo dalla mia università ospitante.*

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

**APPROVAZIONE**

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

Firenze ……/……./………….

 *Delegato alle Relazioni Internazionali*……………………………………...