**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO**

 **Mobilità EXTRA UE 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: …………………………………….@stud.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 (Ciclo Unico)
* Disegno Industriale
* Scienze dell’Architettura
* Pianificazione della Città e del Territorio e del Paesaggio
 | * Architettura Magistrale (Biennale)
* 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:

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

*\*Trascrizione dei voti in lettere, se specificato nel Transcript of Records.*

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

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.

Firenze ……/……./………….

 Delegato alle Relazioni Internazionali

 …………………………………………..