



PROGRAMMA ERASMUS+ MOBILITA' PER STUDIO

a.a.2014/2015

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Firenze

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
cognome nome

Mail: _____ cellulare: _____
indicare la mail personale ricevuta al momento dell'immatricolazione

Scuola di _____ Matricola: _____

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti del d.p.r. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

- di essere iscritto/a al _____ anno del _____ corso di laurea (vecchio ordinamento) in _____ corso di laurea triennale in _____ corso di laurea specialistica/magistrale in _____ corso di specializzazione/master in _____ dottorato in _____
- di possedere i requisiti previsti dall'art. 3 del bando Erasmus+;
- di impegnarsi a regolarizzare l'iscrizione all'a.a. 2014/2015 prima della partenza.

DICHIARA ALTRESI'

barrare il caso che interessa

di non aver già beneficiato dello *status* di studente Erasmus per un periodo di studio (con o senza borsa)

oppure

di aver già beneficiato delle seguenti mobilità LLP/Erasmus per studio e/o per *placement*:

mobilità per studio: a.a. _____ n. mesi: _____ presso (Ateneo Ospitante): _____
corso di iscrizione: _____ livello _____ Ateneo di iscrizione: _____

mobilità per placement: a.a. _____ n. mesi: _____ presso (Azienda Ospitante): _____
corso di iscrizione: _____ livello _____ Ateneo di iscrizione: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione dei candidati in vista della partecipazione al Programmama ERASMUS+ per l'a.a. 2014/2015 per le seguenti Istituzioni e mensilità in ordine di preferenza (l'indicazione è da considerarsi puramente indicativa):

preferenza Istituzione (codice erasmus*) _____ mesi _____ sem I _____ sem II _____

*Nel caso in cui lo studente sia interessato a candidarsi per una destinazione accanto alla quale sia riportata la dicitura "in attesa di conferma dal partner" è necessario segnare la propria intenzione al Servizio Relazioni Internazionali di Scuola affinché si proceda a verificare la disponibilità dell'Ateneo partner, in tempo utile per la pubblicazione delle graduatorie. Affinchè si possa effettivamente usufruire della mobilità in questione è necessario che l'Ateneo partner abbia confermato la propria disponibilità entro 1 settimana dalla data di scadenza del presente bando (si veda art.1 comma 2).

A tal fine allego la seguente documentazione (solo per la prima preferenza):

1. Student mobility proposal
2. Learning Agreement
3. Una fotografia formato tessera
4. Altro (specificare): _____

Data: _____ Firma: _____

Informativa ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali (Art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Università degli Studi di Firenze provvederà al trattamento dei dati personali anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. **Comunicazione e diffusione di dati personali**

Ai sensi dell'art.11 del Regolamento di attuazione del codice di protezione dei dati personali in possesso dell'Università degli Studi di Firenze e fermo restando il diritto di oppormi per motivi di legittimità ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, autorizza la comunicazione e la diffusione dei miei dati personali in possesso dell'Università a Enti pubblici o privati che ne facciano richiesta al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale e nel mondo del lavoro, anche all'estero, dei giovani studenti e laureati: SI NO

Data: _____ Firma: _____



STUDENT MOBILITY PROPOSAL

PROPOSTA DI MOBILITA' STUDENTI

ACADEMIC YEAR

2014/2015 ANNO ACCADEMICO

ISCED CODE:

CODICE ISCED



CORSO DI LAUREA / DIPLOMA in

anno di corso

This application should be completed in BLACK in order to be easily copied and/or telefaxed.

Si prega di compilare questa domanda in **NERO** per facilitarne la copiatura e/o la trasmissione via fax. n.b.: **SCRIVERE IN stampatello**

HOME INSTITUTION	
Name and full address :	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE I FIRENZE01
Denominazione e indirizzo :	Piazza San Marco n° 4, I - 50121 FIRENZE
Erasmus+ School coordinator name:	
Nome del Delegato Erasmus+ di Scuola	
ADDRESS:	
e-mail:	
telephone: +39	telefax: +39
University Erasmus+ Office: Piazza San Marco, 4, I - 50121 FIRENZE	
telephone : +39/055/275/7682/7636/7632/7690 fax : +39/055/27.56.338 e-mail : erasmus@adm.unifi.it	

STUDENT'S PERSONAL DATA

MATRICOLA n. :

DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE

Family name: Cognome	First name(s): Nome	Sex: M F Sesso
Date of birth: Data di nascita	Place of birth: Luogo di nascita	Nationality: Cittadinanza
Current address: Domicilio	Permanent address (if different): Residenza (se diversa)	
Tel:	Tel:	
Cell:	E-mail	

INSTITUTION WHICH THIS PROPOSAL IS ADDRESSED TO:

Istituzione alla quale questa proposta è rivolta

Host Institution Istituzione ospitante	Country paese	Period of study Periodo from (da) to (a)	Duration of stay (months) durata del soggiorno (mesi)	expected ECTS credits crediti ECTS previsti
We hereby acknowledge receipt of the application. Confermiamo con la presente di aver ricevuto la domanda.		The above-mentioned student is Lo studente summenzionato		
provisionally accepted at our institution. è provvisoriamente accettato presso la nostra istituzione.		not accepted at our institution. non è accettato presso la nostra istituzione.		
The institutional Erasmus+ coordinator Il coordinatore istituzionale Erasmus+				
_____ Date (data) :				

Student's name: Cognome studente Nome studente	Registration N°: N° di matricola
Home institution: Università degli Studi di Firenze I FIRENZE01 Istituzione di origine	Country : ITALY Paese

Main reasons why I wish to study abroad:
Principali motivi dello studio all'estero

LANGUAGE COMPETENCE
CONOSCENZA DELLE LINGUE

Languages Lingue straniere	Livello di conoscenza/proficiency			
	Mother tongue Lingua madre	Excellent Ottima	Good Buona	Fair Media
Italiano				
English				
Français				
Deutsch				
Español				
Other:				
Other:				

Language of instruction at home institution (only if different from mother tongue) :
Lingua di insegnamento nell'università di origine (solo se diversa dalla lingua madre)

PREVIOUS STUDY
STUDI PRECEDENTI

I have already been studying abroad Yes No
Precedenti soggiorni di studio all'estero

If Yes, when? at which institution?
Se sì, quando? presso quale istituzione?

I have benefited of LLP/Erasmus status before: Yes No Yes No
Ho beneficiato dello status di studente LLP/Erasmus in precedenza Per studio Per Placement

WORK EXPERIENCE RELATED TO CURRENT STUDY (if relevant)
ESPERIENZE DI LAVORO (se rilevanti ai fini degli studi intrapresi)

Type of work experience Tipo di lavoro svolto	Firm / Organisation Ditta / Ente	Dates periodo	Country paese

I have applied for a mobility grant in the framework of the ERASMUS+ Programme at my home institution Ho richiesto una borsa di mobilità nell'ambito del Programma ERASMUS+ presso l'Università degli Studi di Firenze
Yes No

If not why? / Se no perchè?

ECTS - EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM

LEARNING AGREEMENT

ACCORDO DIDATTICO

N.B. Signed approval of the Learning Agreement by both partner universities is compulsory **before** the student can begin the new programme at the Host Institution.

N.B. E' obbligatorio ottenere l'approvazione del Learning Agreement, da entrambe le università partner, prima dell'inizio del periodo di studio.

ACADEMIC YEAR**FIELD OF STUDY:** /**2014/2015** ANNO ACCADEMICO

AREA DISCIPLINARE

CORSO DI LAUREA / DIPLOMA in**anno di corso**

Name of student: Cognome studente _____ Nome studente _____	Registration N°: N° di matricola _____
Home institution: Università degli Studi di Firenze I FIRENZE01 Istituzione di origine	Country : ITALY Paese
Host institution Istituzione ospitante	Country : Paese

STUDY PROGRAMME

PROGRAMMA DI STUDIO

ECTS Code, if any	Course Unit Insegnamento	Y / S / T annuale, semestrale, trimestrale	ECTS Credits crediti ECTS	riconoscimento totale: T; parziale: P; frequenza: F
A : B :	per			
A : B :	per			
A : B :	per			
A : B :	per			
A : B :	per			
A : B :	per			
OTHER	per			

A : host institution ECTS Code (codice ECTS dell'istituzione ospitante)

Se necessario, proseguire su un'altra copia del modulo.

B : home institution ECTS Code (codice ECTS dell'istituzione di origine)

If necessary, please continue on a copy of this form.

Student's signature: _____

Firma dello studente

HOME INSTITUTION

ISTITUZIONE DI ORIGINE

We confirm that this proposed study programme is approved.

Per approvazione del programma di studio proposto

Date (data)**The Erasmus+ School coordinator**

Il Delegato Erasmus+ di Scuola

Name (nome):**Stamp and Signature**

(timbro e firma) _____

Chair person of the degree / diploma course

Il Presidente del Consiglio di Corso di Laurea / Diploma

Name (nome):**Stamp and Signature**

(timbro e firma) _____

HOST INSTITUTION

ISTITUZIONE OSPITANTE

We confirm that this proposed study programme is approved (Per approvazione del programma di studio proposto)**The institutional Erasmus+ coordinator**

Il coordinatore istituzionale Erasmus +:

Name (nome)**Stamp and Signature** (timbro e firma)**Date** (data)

ECTS - EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM

LEARNING AGREEMENT (2)

ACCORDO DIDATTICO (2)

Student's name: Nome _____ Cognome _____	Registration N°: N° di matricola _____
Home institution: Università degli Studi di Firenze I FIRENZE01 Istituzione di origine	Country : ITALY Paese
Host institution Istituzione ospitante	Country : Paese

CHANGES TO ORIGINAL STUDY PROGRAMME

CAMBIAMENTI DEL PROGRAMMA DI STUDIO ORIGINARIO

ECTS Code, if any	Course Unit Insegnamento	deleted	added	ECTS Credits
		course unit insegnamento	course unit aggiunto	
		cancellato	aggiunto	crediti ECTS
A : B :	per :			
A : B :	per :			
A : B :	per :			
A : B :	per :			
A : B :	per :			
A : B :	per :			
A : B :	per :			

A : host institution ECTS Code (codice ECTS dell'istituzione ospitante)

Se necessario, proseguire su un'altra copia del modulo.

B : home institution ECTS Code (codice ECTS dell'istituzione di origine)

If necessary, please continue on a copy of this form.

Student's signature: _____

Firma dello studente

HOME INSTITUTION

ISTITUZIONE DI ORIGINE

We confirm that this proposed study programme is approved.

Per approvazione del programma di studio proposto

Date (data)**The Erasmus+ Coordinator**

Il Delegato Erasmus + di Scuola

Name (nome):**Stamp and Signature**

(timbro e firma)

Chair person of the degree / diploma course

Il Presidente del Consiglio di Corso di Laurea / Diploma

Name (nome):**Stamp and Signature**

(timbro e firma)

HOST INSTITUTION

ISTITUZIONE OSPITANTE

We confirm that this proposed study programme is approved.

Per approvazione del programma di studio proposto

The institutional Erasmus+ coordinator

Il coordinatore istituzionale Erasmus+:

Name (nome)**Stamp and Signature** (timbro e firma)**Date** (data)

ECTS - EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM

TRANSCRIPT OF RECORDS

ATTESTATO DEGLI ESAMI SOSTENUTI

HOME INSTITUTION: Università degli Studi di Firenze I FIRENZE01 ISTITUZIONE DI ORIGINE	
School of Scuola di telephone :	Erasmus+ coordinator name: Nome del Delegato Erasmus+ di Scuola e-mail :
Student's name: Cognome	First name(s): Nome
Date and place of birth: Data e luogo di nascita	Sex: M F Sesso Registration n°: N° di matricola
HOST INSTITUTION: ISTITUZIONE OSPITANTE	

ECTS Course Code Codice ECTS (1)	Courses passed before the departure Esami sostenuti prima della partenza (2)	Duration of course* Durata del corso (3)	Local grade* Voto locale (4)	ECTS grade* Voto ECTS	ECTS credits Crediti ECTS
to be continued on a separate sheet (continuare su un foglio aggiuntivo)					Total:

ECTS Course Code Codice ECTS (1)	Courses to be passed before the departure Esami da sostenere prima della partenza (2)	Duration of course* Durata del corso (3)	Local grade* Voto locale (4)	ECTS grade* Voto ECTS	ECTS credits Crediti ECTS
to be continued on a separate sheet (continuare su un foglio aggiuntivo)					Total:

* See explanatory notes on back page (Cfr. le note esplicative sul retro)

Diploma / Degree awarded : No ; Yes:

Diploma / Laurea conseguita

Stamp of the institution

Timbro dell'istituzione

Student's signature

Firma dello studente

For the Home institution
The Erasmus+ Coordinator
 Per l'Università di Firenze
 Il Delegato Erasmus + di Scuola

Date: _____

(1) il codice verrà inserito a cura dell'Amministrazione; (2) (3) (4) da compilare a cura dello studente

ECTS - EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM

ATTESTATO ECTS DEGLI ESAMI SOSTENUTI

EXPLANATORY NOTES

Note esplicative

(1) **Duration of course (durata del corso):**

Y = one full academic year (un intero anno accademico)

1S = one semester (un semestre)

2S = two semesters (due semestri)

1T = one term / trimester (un trimestre)

2T = two terms / trimesters (due trimestri)

(2) Description of the institutional grading system:

Descrizione del sistema di votazione in uso nell'istituzione

(3) ECTS grading scale:

Scala di valutazione ECTS:

ECTS Grade voto ECTS	% of students normally achieving the grade % degli studenti che ottengono normalmente il voto	Definition definizione
A	10	EXCELLENT - outstanding performance without relevant errors OTTIMO - risultato eccellente senza errori rilevanti
B	25	VERY GOOD - above the average standard with minor errors MOLTO BUONO - superiore alla media con errori minori
C	30	GOOD - generally sound work with a number of errors BUONO - lavoro generalmente valido con alcuni errori
D	25	SATISFACTORY - fair, but with significant shortcomings SODDISFACENTE - passabile, ma con carenze significative
E	10	SUFFICIENT - performance meets the minimum criteria SUFFICIENTE - prestazione che soddisfa i requisiti minimi
FX	---	FAIL - some more work required before the credit can be awarded NON SUPERATO - è necessario un ulteriore approfondimento
F	---	FAIL - considerable further work is required NON SUPERATO - è necessario un notevole lavoro ulteriore