



# 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

Photo  
fotografia  
(scrivere nome dietro e  
allegare con grappetta)

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.:

Cell:

Tel.:

E-mail

### INSTITUTION WHICH THIS PROPOSAL IS ADDRESSED TO:

Istituzione alla quale questa proposta è rivolta

Host Institution	Country	Period of study	Duration of stay	expected ECTS
Istituzione ospitante	paese	Periodo	(months)	credits
		from (da) to (a)	durata del soggiorno (mesi)	credits 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) :



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**

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

**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)

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

**CHANGES TO ORIGINAL STUDY PROGRAMME**

CAMBIAMENTI DEL PROGRAMMA DI STUDIO ORIGINARIO

ECTS Code, if any	Course Unit Insegnamento	deleted	added	ECTS Credits
		cancellato	course unit insegnamento aggiunto	
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

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