

**UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI PERUGIA**

**Dipartimento di Scienze Politiche**

**PIANO DI STUDI PER LA MOBILITA’ ERASMUS**

(Compilazione a cura dello studente in tutte le sue parti - si prega di compilare il modello a computer o di scrivere in stampatello - )

|  |
| --- |
| **Nome e cognome dello studente:**  **Matricola n.:**  **Numero telefonico:**  **Indirizzo mail:**  **Immatricolato nell’ a. a.:**  **Iscritto per l’a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al** **anno del corso di laurea triennale in:**  **Curriculum in:**  (oppure)  **Immatricolato nell’a.a.:**  **Iscritto per l’a.a. \_\_\_\_\_\_\_ al** **anno del corso di laurea magistrale in:**  **Curriculum in:** |

Vincitore di una borsa di studio LLP/ERASMUS per l’A.A. 2019/2020 della durata di mesi n.:

(dal al ), presso l’Università:

(nazione): nell’area disciplinare n. , docente referente dello scambio per l’Università degli Studi di Perugia: Prof.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione del Corso presso la sede estera** | **Crediti**  **ECTS** | **Denominazione del Corso presso l’Università degli Studi di Perugia** | **Crediti**  **CFU** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOT:** |  | **TOT:** |

**DETTAGLIO DEL PIANO DI STUDI PRESSO L’UNIVERSITA’ OSPITANTE**

**Data e firma dello Studente:** ……………………………………………………..

Firma del Referente dell’accordo Erasmus Firma del Presidente Erasmus del Dipartimento

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

(timbro) (timbro)