**LEARNING AGREEMENT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Studente**  | **Cognome** | **Nome** | **Data di Nascita** | **Nazionalità** | **Sesso [M/F]** | **Corso di laurea** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Istituzione** **di invio** | **Denominazione**  | **Dipartimento** | **Indirizzo** | **Nome del contatto di riferimento, email, telefono** |
| Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Via dell'Università, n.2589124 | Dott.ssa Daniela Dattola*Area Relazioni Internazionali e servizi linguistici*erasmus.italiano@unirc.it - +39 0965.1691309-264Coordinatore Corso di Laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@unirc.it |
| **Istituzione di destinazione**  | **Denominazione**  | **Dipartimento** | **Indirizzo** | **Nome del contatto di riferimento, email, telefono** |
| Università degli Studi di Sassari  |  |  |  |
|  |
| **Tabella A** | ***Programma di studi presso l’Istituzione di destinazione*****Periodo della mobilità (giorno/mese/anno): da …………….….. a …………………** |
| **Codice del corso** | **Nome del corso presso l’Istituzione di destinazione**(come indicato nel manifesto degli studi) | **Semestre** | **Numero di crediti (CFU) degli esami da sostenere presso Istituzione di destinazione** |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  | **Totali:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Tabella B** | ***Riconoscimento dei crediti presso l’Istituzione di invio*** |
| **Codice del corso** | **Nome del corso presso l’Istituzione di invio**(come indicato nel manifesto degli studi) | **Semestre** | **Numero di crediti che verranno convalidati in carriera presso Istituzione di invio** |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **Totali: …** |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Impegno**Firmando questo documento, lo studente, l'Istituzione di invio e l'Istituzione ospitante confermano di approvare il Contratto di apprendimento e di rispettare tutte le disposizioni concordate da tutte le parti. L'istituto ospitante conferma che le componenti didattiche elencate nella Tabella A sono in linea con il proprio catalogo dei corsi e dovrebbero essere a disposizione dello studente. L'Istituzione di invio si impegna a riconoscere tutti i crediti o unità equivalenti acquisiti presso l'Istituzione ricevente per le componenti formative completate con successo e a conteggiarli ai fini del titolo di studio dello studente come descritto nella Tabella B. Lo studente e l'Istituzione ospitante comunicheranno all'Istituzione di provenienza eventuali problemi o cambiamenti riguardanti il ​​programma di studi, i responsabili e/o il periodo di studio. |
| **Impegno** | **Nome e Cognome** | **Email** | **Ruolo** | **Data** | **Firma** |
| Studente |  |  | *Studente* |  |  |
| Responsabile presso Istituzione di invio |  |  |  |  |  |
| Responsabile presso Istituzione di destinazione |  |  |  |  |  |