



**PROPOSTA DI RICONOSCIMENTO CREDITI
DI ATTIVITÀ FORMATIVE PREVISTE IN MOBILITÀ**

DATI DELLO/A STUDENTE/SSA

NOME/COGNOME

Nr. DI MATRICOLA

CORSO DI STUDIO

ISTITUZIONE OSPITANTE

ATTIVITÀ FORMATIVE PREVISTE DA LEARNING AGREEMENT

TITOLO DELLA MATERIA

ECTS

1

2

3

4

5

6

7

TOTALE CREDITI ECTS

ATTIVITÀ FORMATIVE DA SOSTITUIRE NEL PIANO DI STUDIO DELLO STUDENTE

TITOLO DELLA MATERIA

ECTS

1

2

3

4

5

6

7

TOTALE CREDITI CFA

Data

Firma Tutor