

RICHIESTA CAMBIO DESTINAZIONE DI STUDIO/TRAINEESHIP ERASMUS+

Alla cortese attenzione del prof. / della prof.ssa

**Coordinatore/Coordinatrice per le Relazioni Internazionali del
Dipartimento/della Scuola di**

e, p.c. Al Responsabile dell'Ufficio Mobilità Internazionale

Il/La sottoscritto/a _____
iscritto/a al _____ anno del CdS in _____
n° matricola _____
assegnatario/a di una borsa ErasmusPlus, A.A. 20____/20____ per un periodo di mesi
_____, presso la seguente sede _____

CHIEDE

cortesemente alla S.V. di poter modificare, **per i seguenti motivi didattici quali (es. esami non compatibili col proprio piano di studi, lezioni in sovrapposizione, attività di formazione più attinente, etc..):**

la sede estera di destinazione, che attualmente è _____,

con la destinazione di _____, rimasta non
assegnata o, nel caso di tirocinio, più consona al progetto formativo.

FIRMA DELLO STUDENTE

Data ____/____/____

AUTORIZZAZIONE

In qualità di Coordinatore per le Relazioni Internazionali del Dipartimento/della Scuola di _____ dichiaro di autorizzare il cambio di sede e che nulla osta a che lo/la studente _____ effettui l'esperienza di studio ERASMUSPlus presso la sede estera di _____.

Data ____/____/____

Firma _____