



ISTITUTO DI STUDI SUPERIORI
COLLEGIO SUPERIORE

A.A. _____

ACCORDO
PER LA SOSTITUZIONE DELLE ATTIVITA'
FORMATIVE DEL COLLEGIO SUPERIORE

(da inviare alla Segreteria del Collegio almeno 30gg prima della partenza previo parere del Tutor)

Il/la sottoscritto/a: (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente in via _____ a _____

Dichiara che trascorrerà un periodo di formazione fuori sede dal _____ al _____

(anno accademico: _____) presso _____

nell'ambito del seguente programma (mobilità del Collegio / Erasmus / etc.) _____

Pertanto chiede di poter sostituire una parte o la totalità delle attività didattiche formative del Collegio Superiore con delle attività didattiche presso l'istituzione ospitante.

ISTITUZIONE OSPITANTE

Nome: _____ Corso di studi: _____

Dipartimento: _____ Indirizzo: _____

Nazione: _____ Persona di contatto: _____

PERSONE RESPONSABILI

Tutor presso il Collegio Superiore

Nome: _____ Mail: _____

Telefono: _____

Tutor / Responsabile didattico presso l'istituzione ospitante

Nome: _____ Mail: _____

Telefono: _____

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE ATTIVITA' FORMATIVE INDICATE

(Indicare eventuali link alle pagine web relative alle attività da svolgere presso la struttura ospitante. I collegiali che partecipano a programmi di scambio in convenzione possono fare riferimento alla relativa documentazione presentata)

Luogo e data _____

DICHIARANTE

TUTOR
(parere positivo)

DIRETTRICE DEL COLLEGIO SUPERIORE
(visto)

Approvato dal Consiglio Scientifico in data
