

## MODULO DI ISCRIZIONE AI SINGOLI CORSI Per studenti Erasmus e di mobilità internazionale

Lo studente / la studentessa

Nome (Name): _____
Cognome (Surname): _____
Facoltà di provenienza (Home University): _____
Numero di matricola (Matriculation number): _____
Iscritto/a per il : <input type="checkbox"/> 1° semestre <input type="checkbox"/> 2° semestre <input type="checkbox"/> anno accademico

chiede con la presente di essere ammessa al seguente corso:

**Titolo del corso:** \_\_\_\_\_

**Prof./Prof.ssa.:** \_\_\_\_\_

**Livello (Level):**  Triennio (Bachelor)     Biennio (Master)

**Anno Accademico (Academic Year):** \_\_\_\_\_

**Tipologia disciplina (Course Type):**

- Teorica (Theoretical)
- Teorico-pratica (Theoretical – Practical)
- Laboratoriale (Laboratory)

**Durata del corso (Term):**

- 1° semestre (Winter Term)
- 2° semestre (Summer Term)
- anno accademico (Academic Year)

**Crediti formativi (ECTS Credits):** \_\_\_\_\_

(N.B.: Indicare i crediti effettivi e cioè l'ammontare intero qualora lo studente sia iscritto all'intera durata del corso / la metà dei crediti qualora lo studente frequentasse soltanto un semestre di un corso annuale.)

Firma per accettazione: \_\_\_\_\_

Firenze: \_\_\_\_\_