PROPOSTA DI RICONOSCIMENTO CREDITI
di attività formative previste in mobilità Erasmus

Dati dello studente			
Nome e Cognome		Matricola	
Corso di studio			
Istituzione ospitante			

Attività formative previste da Learning Agreement	
Titolo della materia	**ECTS**
Totale crediti ECTS	

Attività formative da sostituire nel piano di studio dello studente	
Titolo della materia	**CFA**
Totale crediti CFA	

Si allega copia del Learning Agreement

Firme del Tutor: _____ Firenze, lì