



## RICHIESTA VALUTAZIONE EQUIPOLLENZE PROGRAMMA ERASMUS

### **A cura dello studente**

Io sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_,  
n. matricola \_\_\_\_\_,  
iscritto al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea \_\_\_\_\_  
ai fini del conseguimento di una borsa Erasmus presso (nome università partner)

\_\_\_\_\_

per l' A.A. \_\_\_\_\_, chiedo la valutazione della proposta di equipollenza fra il corso/i corsi d'insegnamento (*nome e codice* del corso o dei corsi attivati presso l'università partner)

\_\_\_\_\_

e il corso/i corsi di insegnamento della Facoltà di Ingegneria dell'Informazione, Informatica e Statistica (*nome e codice* del corso)

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

### **A cura del docente del corso** (o del referente del CdL in caso di esami a scelta o corsi non attivi)

Io sottoscritto Prof. (nome e cognome) \_\_\_\_\_,

presa visione del programma in allegato:  
non approvo l'equipollenza richiesta, in quanto: \_\_\_\_\_

- esprimo parere favorevole al riconoscimento dell'equipollenza
- per la totalità dei crediti CFU       per \_\_\_\_\_ crediti CFU, S.S.D. \_\_\_\_\_
- per \_\_\_\_\_ CFU, con l'obbligo di acquisire i \_\_\_\_\_ CFU mancanti al rientro in sede tramite il superamento di una prova integrativa sulle seguenti parti di programma:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro del Dipartimento

Firma del docente \_\_\_\_\_