**Dichiarazione del docente titolare del corso per il riconoscimento dei 24 cfu[[1]](#footnote-1)/**

***Declaration of the professor in charge of the course unit for the recognition of the 24 credits***

Luogo, data / *Place, date* ………………………………………………..

Alla c.a. / *To the attention of*

* Ufficio Carriere Studenti

Lungargine Piovego 2

35100 Padova

* Settore Mobility

Palazzo del Bo

Via VIII Febbraio, 2

35122 PADOVA

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome del docente titolare dell’attività didattica) /

*I, the undersigned (Surname and Name of the Professor in charge of the course unit*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare del corso (denominazione dell’attività didattica) /

*In charge of the course* unit (*name of the course unit*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO che**

***I hereby state that***

**l’attività didattica** (indicare la denominazione dell’attività estera)

***the course unit*** *(please, specify the name of the course unit at the Receiving Institution)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di n. di crediti (indicare il numero di crediti dell’attività estera)

*number of credits (please, specify the number of credits of the course unit at the Receiving Institution)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che la studentessa/lo studente (cognome e nome della studentessa/dello studente)

*that the student* (*student’s surname and name*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ intende frequentare / *is planning to attend*

□ ha frequentato / *has attended*

nell’A.A.

*during the A.Y.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso la (nome università estera e paese ospitante) /

*at (name of the Receiving Institution and the Host Country)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**del cui programma allegato ho preso visione, è coerente nelle parti evidenziate con gli allegati al D.M. 616/2017 ed è quindi utile ai fini del riconoscimento dei 24 cfu.**

***the attached programme which I have examined, is consistent in the underlined parts with the annexes to the Ministerial Decree 616/2017 and is therefore valid for the purposes of the recognition of the 24 credits.***

**Lo studente/la studentessa si impegna a comunicare tempestivamente eventuali modifiche del programma presentato.**

***The student commits himself/herself to promptly communicate any changes to the programme provided.***

……………………………………………………………………………………

*(firma del docente titolare del corso /*

*signature of the professor in charge of the course unit at Unipd)*

1. A questa dichiarazione deve essere allegato il programma o i programmi delle attività frequentate all’estero. / *The syllabus of the activities attended abroad must be attached to this declaration.* [↑](#footnote-ref-1)