**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE
ACCORDI MOBILITA’ ERASMUS+ 2026/2027**

**Può essere compilata da docenti, ricercatori e ricercatrici nei ruoli dell’Ateneo.
Si prega di compilare il modulo elettronicamente. Non è ammessa la compilazione manuale.**

# Dati docente proponente:

|  |
| --- |
| **Nome e cognome**  |
| **Dipartimento**  |
| **Tel.**  | **E-mail**  |

# Dati attivazione accordo

|  |
| --- |
| * **Nuovo accordo Erasmus+**
* **Modifiche ad accordo Erasmus+ già esistente**
* **Accordo Erasmus+ per convenzione Doppio Diploma già attiva**
* **Accordo Erasmus+ con Paesi terzi** - [Paesi ammissibili](https://erasmus-plus.ec.europa.eu/it/programme-guide/part-a/eligible-countries)
* **Accordo Erasmus+ con partner T4EU**
 |
| Nome completo della sede estera partner in lingua originale |  |
| Codice Erasmus sede estera(se previsto) |  |
| Struttura presso la sede estera con la quale è siglato l’accordo(Facoltà, Dipartimento, Istituto, eventuali sedi decentrate nelle quali si svolgeranno le lezioni |  |
| Sito web della sede estera |  |
| Link all’offerta formativa della sede estera |  |
| Docente presso la sede estera con cui è stata concordata l’attivazione dell’accordo: | Nome e cognomeTel.E-mail |
| Referente amministrativo presso la sede estera  | Nome e cognomeTel. E-mail |

# Condizioni proposte per la mobilità

**STUDENTI IN USCITA – da UniTS a *sede estera***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero studenti** | **Numero mesi per studente** | **ISCED(4 cifre)****[[1]](#footnote-1)** | **Ciclo/i di studio presso UNITS** (es. Triennale, Magistrale, Dottorato, ..) | **LINGUA E LIVELLO** richiesti dalla sede estera ai nostri studenti OUTGOING | **Attività ammissibili****(inserire una “x” se l’attività è prevista)** |
| Corsi ed esami | Attività di tirocinio intesa come mobilità combinata studio/tirocinio  | Attività di ricerca tesi  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

In caso si voglia riservare un numero determinato di posti solo per tipologie specifiche è necessario utilizzare righe separate (Es. 1 studente solo per Triennale, o solo per un ISCED specifico).

**IMPORTANTE:** Indicare di seguito la denominazione esatta dei **Corsi di Studio** UniTS a cui è destinato lo scambio. L’informazione è fondamentale per gli studenti in uscita e sarà riportata nelle note del bando

|  |
| --- |
|  |

**STUDENTI IN ENTRATA – da *sede estera* a UniTS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero studenti** | **Numero mesi per studente** | **ISCED(4 cifre)**1 | **Ciclo/i di studio presso UNITS** (es. Triennale, Magistrale, Dottorato, ..) | **LINGUA E LIVELLO** richiesti da UniTS agli studenti INCOMING | **Attività ammissibili****(inserire una “x” se l’attività è prevista)** |
| Corsi ed esami  | Attività di tirocinio intesa come mobilità combinata studio/tirocinio  | Attività di ricerca tesi  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

In caso si voglia riservare un numero determinato di posti solo per tipologie specifiche è necessario utilizzare righe separate (Es. 1 studente solo per Triennale, o solo per un ISCED specifico).

|  |
| --- |
| **Elenco indicativo delle attività didattiche sostenibili all’estero e relative corrispondenze in Italia(minimo 12 CFU) da compilare in caso di mobilità per corsi ed esami.** |
| **Nome dell’attività didattica presso la sede estera** | **Crediti ECTS esteri** | **Nome dell’attività didattica UNITS** | **CFU UNITS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Link alla **Tabella di Distribuzione dei voti** della *sede estera* se disponibile:

…………………………………………………………………………………………..

**DOCENTI IN USCITA - massimo 5 giorni**

|  |  |
| --- | --- |
| Numero Docenti | ISCED |
|  |  |

**DOCENTI IN ENTRATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Numero Docenti | ISCED |
|  |  |

|  |
| --- |
| EVENTUALI NOTE RILEVANTI PER LA MOBILITA’(es limitazioni o requisiti particolari per l’accesso ai corsi per gli studenti in mobilità): |

# Sottoscrizione della proposta di attivazione accordo

Il docente proponente, avendo verificato l’esattezza dei dati inseriti, si impegna a:

* seguire gli aspetti didattici dell’accordo;
* mantenere i contatti con l’Istituzione partner;
* orientare gli studenti interessati a partire in mobilità;
* valutare le candidature degli studenti nella fase di selezione;
* fornire agli studenti le informazioni sull’offerta formativa della sede estera, assistendoli nella predisposizione del Learning Agreement;
* **approvare e firmare il Learning Agreement in tutte le sue parti, previo confronto indispensabile con il Coordinatore del Corso di Studi;**
* mantenere i contatti con gli studenti durante il periodo di mobilità;
* seguire il processo di riconoscimento delle attività formative svolte all’estero.

Firma del docente proponente Data

Firma del Delegato per la

 Mobilità internazionale di Dipartimento Data

 (per controllo e presa visione)

1. \*[Elenco codici ISCED: <https://sites.units.it//internationalia/it/erasmusplus-out/?file=isced.html>] [↑](#footnote-ref-1)