



**ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
FROSINONE**

**Impegno al riconoscimento crediti  
di attività formative svolte in mobilità Erasmus per STUDIO**

**Dati relativi allo studente**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

Corso accademico: \_\_\_\_\_

**Dati relativi all'istituzione ospitante e al periodo di mobilità**

Istituzione ospitante: \_\_\_\_\_

Durata prevista dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_

L'istituzione si impegna a riconoscere nel modo seguente i crediti formativi acquisiti dallo studente mediante le attività formative elencate nel Learning Agreement:

**Attività formative da svolgere all'estero durante il periodo di mobilità**

<b>Attività formativa</b>	<b>ECTS</b>
<b>TOTALE</b>	

**Attività formative da sostituire nel piano di studi dello studente**

<b>Attività formativa</b>	<b>CFA</b>
<b>TOTALE</b>	

Il riconoscimento sarà effettuato dopo aver ricevuto dall'istituzione ospitante un documento che attesti il positivo espletamento delle attività formative previste ed il conseguimento dei relativi crediti (Transcript of Records)

**Si allega copia del Learning Agreement.**

data: \_\_\_\_\_

Firma dello studente

Firma del coordinatore Erasmus