



ALLEGATO 1

PIANO DEGLI STUDI ALL'ESTERO PROGETTI INTERNAZIONALI

Anno accademico _____
Dipartimento / Centro _____
Corso di Laurea in _____
Corso di Laurea Specialistica / Magistrale in _____

Cognome e Nome: _____
Matricola: _____
Università partner: _____
Paese: _____

DETTAGLI DEL PIANO DI STUDIO

Codice corso	Denominazione corso Unitn	Docente titolare del corso	Denominazione esame università partner	CFU /Crediti
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Firma studente: _____

Firma docente responsabile di Dipartimento: _____

Data _____

Riservato all'ufficio

Ricevuto in data _____

Presentato a _____

(inserire nome organo/docente competente) _____

Il _____

Esito _____



ALLEGATO 2

MODIFICHE AL PIANO DI STUDI PRESENTATO PRIMA DELLA PARTENZA
PROGETTI INTERNAZIONALI

(il presente modulo deve essere compilato solo in caso di necessità)

MODIFICHE PIANO DI STUDIO

Codice corso	Denominazione corso Unitn	Docente titolare corso	Denominazione esame università partner	CFU /Crediti	Cancellare <input type="checkbox"/>	Aggiungere <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma studente:

Firma docente responsabile di Dipartimento:

Data

Riservato all'ufficio

Ricevuto in data

Presentato a

(inserire nome organo/docente competente)

Il

Esito



ALLEGATO 3

PROGETTO DI RICERCA ALL'ESTERO
PROGETTI INTERNAZIONALI

Anno accademico _____
Dipartimento / Centro _____
Corso di Laurea in _____
Corso di Laurea Specialistica / Magistrale in _____
Corso di dottorato in _____

Cognome e Nome: _____
Matricola: _____
Università partner: _____
Paese: _____

DETTAGLI DEL PROGETTO DI RICERCA

Titolo provvisorio tesi di laurea/ricerca di dottorato	Docente tutor presso Unitn	Docente tutor presso l'ateneo partner	CFU /Crediti eventualmente riconosciuti
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Firma studente: _____

Firma docente tutor _____

Data _____

Riservato all'ufficio

Ricevuto in data _____

Presentato a _____

(inserire nome organo/docente competente)

Il _____

Esito _____