# DATI DEL/LA CANDIDATO/A | *CANDIDATE PERSONAL INFORMATION*

La/Il sottoscritta/o

*I, the undersigned*………………………………………………………………………………………………………….

iscritta/o al Corso di Laurea in

*enrolled on the Degree Programme in* ………………………………………………………………………………….

n. matricola

*student number* ……………………………………………………………………………………………………………

# PROGETTO DI MOBILITÀ | *MOBILITY PROJECT*

Periodo di mobilità: **data inizio** prevista **data fine** prevista

*Mobility period: planned* ***start******date***…………………….……… *planned* ***end date*** ………………………………

**Ore totali** previste[[1]](#endnote-1) (n.b.: max 40 ore/settimana)

*Expected* ***total amount of hours****1 ……………………………………………… (please note: max 40 hours/week)*

**Ambito** proposto per il tirocinio

*Proposed Traineeship* ***field*** …………………………………………………………………………………………….

(indicare il reparto oppure l’ambito di attività proposto | *please state proposed ward name or activity field*)

**Programma dettagliato** del periodo di mobilità e delle competenze che la/o studente intende acquisire:

***Detailed programme*** *of the mobility period and skills the student plans to acquire:*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Indicare la **pertinenza del progetto di mobilità con il proprio percorso formativo** e piano didattico (tirocinio per tesi, tirocini curricolari ecc.):

*Outline the* ***relevance of the mobility project*** *in relation to the student’s* ***academic career*** *(Internship for Preparation for the Final Examination, clinical clerkships, etc.):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Firma del/la Studente e data (obbligatoria)**

***Student signature and date (compulsory)***…………………………………………………………………………..

1. Il monte ore massimo è pari a **40 ore settimanali**. Nell’eventualità in cui questo campo non sia compilato, il monte ore per la compilazione del Learning Agreement verrà calcolato in maniera provvisoria prevedendo un totale di 25h/settimana. Al termine della mobilità verrà comunque richiesto all’ente ospitante di compilare una certificazione attestante contenuti e monte ore complessivo effettivi, in base alla quale si provvederà a ricalcolare il numero di CFU e attività da riconoscere in base al monte ore effettivamente dichiarato e svolto.

*The maximum amount of hours is* ***40 hours per week****. In case this field is left empty, the total amount of hours for the Learning Agreement will be provisionally estimated at 25h/week. At the end of the mobility, the Host Institution will be asked to fill in a declaration assessing the contents of the traineeship and the final total amount of hours. According to the information stated in this declaration, the number of CFU (ECTS credits) and the activities to be recognised will be recalculated.* [↑](#endnote-ref-1)