# RICHIESTA DI PARERE PRELIMINARE SU ATTIVITA' LLP-ERASMUS

Al Presidente del Consiglio del Corso di Laurea
in _____
Università degli Studi di Parma

Il/La sottoscritt_.....

nat_ a ..... il .....
*(comune)* *(provincia)*

iscritto/a presso questa Università al……..anno del Corso di Laurea _____, matricola n……., risultato vincitore di una borsa di studio nell'ambito del Programma comunitario di scambio denominato LLP-Erasmus per l'a.a……...da usufruire presso l'Università di .....
nel periodo dal …… al…….

**CHIEDE**

**l'autorizzazione** a seguire i seguenti corsi e a sostenere i relativi esami presso l'Università ospitante in sostituzione dei corsi e degli esami a fianco indicati :

| **INSEGNAMENTI CHE SI INTENDE FREQUENTARE E SOSTENERE PRESSO L'UNIVERSITA' OSPITANTE** | **INSEGNAMENTI INSERITI NEL PROPRIO PIANO DI STUDIO CHE SI INTENDE SOSTITUIRE** |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

Il/La sottoscritt_ dichiara inoltre:

- di essere consapevole che il mancato rispetto delle propedeuticità previste dal regolamento didattico (in particolare si ricorda che prima di sostenere gli esami clinici dovranno essere superati tutti quelli preclinici), comporta l'impossibilità di ottenere la convalida degli esami sostenuti presso l'Università ospitante;

- di aver discusso il programma delle attività con il Coordinatore LLP-Erasmus, e di averlo sottoposto all'attenzione dei seguenti docenti (dei quali si allega dichiarazione) per le parti di rispettivo interesse ai fini di una eventuale futura convalida degli esami sostenuti all'estero:
  - Prof. ..... Docente del corso .....
  - Prof. ..... Docente del corso .....
  - Prof. ..... Docente del corso .....
  - Prof. ..... Docente del corso .....
  - Prof. ..... Docente del corso .....
  - Prof. ..... Docente del corso .....

Parma,…….

Firma

(aggiornamento 2013)