



Al Presidente del Consiglio del Corso di studi in

\_\_\_\_\_

Facoltà di \_\_\_\_\_

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO TIROCINIO ERASMUS+ TRAINEESHIP – Extra-UE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea  
in \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ vincitore/vincitrice di una borsa di  
tirocinio Erasmus+ Traineeship – Extra-UE per l’A.A. **2022/2023** della durata di mesi \_\_\_\_\_, dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_,

**chiede**

che gli/le vengano attribuiti n. \_\_\_\_\_ crediti per il programma di tirocinio svolto presso l’ente estero  
\_\_\_\_\_, situato nel Paese Extra Europeo \_\_\_\_\_,  
per realizzare la sotto elencata attività formativa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega il Traineeship Certificate e il registro delle attività del tirocinio, debitamente sottoscritto dal tutor dell’ente ospitante.

Cagliari, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_