



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Allegato 2 - OS a.a. _____

All'Ufficio Relazioni Internazionali

__ 1 __ sottoscritt _____
nat_ a _____ prov. _____ il _____
CF _____ e residente
a _____ prov. _____ cap _____
in via _____ n. _____
tel. _____ cellulare _____ e-mail _____
☐ professore ordinario
☐ professore associato
☐ docente a contratto titolare del seguente insegnamento _____
(allegare copia del contratto sottoscritto con l'Ateneo)
☐ ricercatore confermato
☐ ricercatore non confermato

presso il Dipartimento _____

CHIEDE

di poter effettuare una visita

- ☐ di monitoraggio (solo nel caso in cui vi è mobilità studenti in atto)
☐ di valutazione delle attività

dal _____ al _____

presso l'Università di _____

(Paese) _____ in virtù dell'accordo bilaterale Erasmus+ stipulato

per l'a.a. in cui ricade il periodo della visita con la suddetta Università relativamente al

codice ISCED _____, Coordinatore UNIMORE Prof.

_____ come risulta agli atti di codesto Ufficio.

Modena, _____

In fede

Il Coordinatore dell'accordo se diverso dal richiedente

INVIARE ESCLUSIVAMENTE VIA MAIL A agreements@unimore.it con almeno 15 gg. di anticipo rispetto alla data di inizio delle attività indicata sul presente modulo.