**PARERE FAVOREVOLE**

al riconoscimento degli esami obbligatori sostenuti nell’ambito del programma di mobilità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dallo/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esprimo parere favorevole al riconoscimento dell’insegnamento di cui sono Docente titolare presso la Facoltà di Giurisprudenza di Trento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TITOLO/I** | **CODICE** | **ECTS / CFU** |
| **ESAME/I SOSTENUTO/I PRESSO L’UNIVERSITA’ PARTNER** |  |  |  |
| **INSEGNAMENTO UNITRENTO RICONOSCIUTO** |  |  |  |

* Si riconosce l’esame integralmente
* L’insegnamento viene riconosciuto parzialmente: vengono riconosciuti \_\_\_\_\_ CFU ed è necessaria un’integrazione di \_\_\_\_\_\_ CFU, da sostenere in appello d’esame dopo il riconoscimento della parte svolta all’estero sui contenuti concordati
* Lo studente deve sostenere un’integrazione contenutistica/verifica dei contenuti svolti ai fini del riconoscimento integrale dell’insegnamento\*

Data e firma del Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| \*DA COMPILARE SOLO IN CASO DI INTEGRAZIONE/VERIFICA DI CONTENUTI  Confermo che lo studente ha integrato i contenuti con profitto e autorizzo il riconoscimento.  Data e firma del Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |