UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

All. B

Modulo interno di proposta per il Learning Agreement Erasmus+ A.A. _____

Dip. _____ CdS _____

Studente _____ Sede ospitante _____

Attività da svolgere all'estero	**CFU**
Totale CFU	

Attività riconoscibili	**CFU**
Totale CFU	

Bari, _____

Studente _____

Responsabile di flusso _____

Coordinatore di CdS _____

Delegato Erasmus Dipartimento/Scuola _____