*Modello da utilizzare per dichiarare le ore di formazione effettivamente svolte in occasione dello svolgimento di una mobilità Erasmus+ per formazione, da compilare ed inviare via posta elettronica istituzionale all’indirizzo* [*erasmus@unistrapg.it*](mailto:erasmus@unistrapg.it) *entro 30 giorni dal termine della mobilità.*

*Il servizio erasmus provvederà a verificare i dati e trasmettere la dichiarazione alla struttura competente affinché l’attività svolta venga valorizzata come attività formativa.*

**MOBILITÀ ERASMUS+ STT**

**AUTODICHIARAZIONE ATTIVITÀ FORMATIVE**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |
| assegnatario/a di borsa di Mobilità Erasmus+ STT presso: |  |
| nel periodo: | dal ………………………. al ………………………….. |

## con la presente dichiara:

## di avere effettivamente svolto, in coerenza con quanto definito nel Mobility Agreement, le ore di attività formative descritte nell’allegato programma di formazione elaborato dall’istituzione ospitante;

## di avere effettivamente svolto, in coerenza con quanto definito nel Mobility Agreement, le seguenti ore di attività formative:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data | ore | Descrizione attività svolta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## di aver completato, a parziale modifica del Mobility Agreement, le seguenti attività ore di attività formative:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data | ore | Descrizione attività svolta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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