

U N I V E R S I T À D E G L I S T U D I D I G E N O V A

Area didattica, servizi agli studenti, orientamento e internazionalizzazione

SERVIZIO INTERNAZIONALIZZAZIONE

SETTORE FLUSSI EUROPEI E INTERNAZIONALI

Allegato I

**Manifestazione di interesse per Mobilità di Docenza Erasmus Plus KA131 2023/2024**

**Richiesta di partecipazione**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME del partecipanteDIPARTIMENTO DI AFFERENZA |  |
| Nome Università **di accoglienza** e codice Erasmus |  |
| Area/campo di interesse (codice ISCED) |  |
| Mobilità STA effettuate nei 5 anni precedenti | NO □SI □ ANNO ACCADEMICO ……/….. UNIVERSITA’ OSPITANTE…………………… |
| Periodo presunto di svolgimento della mobilità ( min 2 max 5 giorni) | OTTOBRE 2024 □NOVEMBRE 2024 □DICEMBRE 2024 □GENNAIO 2025 □ |

Genova,

*Firma del proponente*

Tale modulo è da inviare al Settore Flussi Europei e internazionali all’indirizzo coopint@unige.it **entro e non oltre il 16/09/2024.**