

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 2024/2025**

**Richiesta di partecipazione**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME del partecipanteDIPARTIMENTO DI AFFERENZA |  |
| Nome Università **di accoglienza** e codice Erasmus |  |
| Area/campo di interesse (codice ISCED) |  |
| Periodo previsto per la mobilità (entro e non oltre 31/07/26) |  |
| Mobilità STA effettuate nei 5 anni precedenti | NO □ SI □ ANNO ACCADEMICO ……/….. UNIVERSITA’ OSPITANTE……………………ANNO ACCADEMICO ……/….. UNIVERSITA’ OSPITANTE……………………ANNO ACCADEMICO ……/….. UNIVERSITA’ OSPITANTE……………………ANNO ACCADEMICO ……/….. UNIVERSITA’ OSPITANTE……………………ANNO ACCADEMICO ……/….. UNIVERSITA’ OSPITANTE…………………… |

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 giorno 11/09/2025.**