



ALLEGATO 2

**DICHIARAZIONE DEL TUTOR ACCADEMICO DI APPROVAZIONE DEL PROGETTO
FORMATIVO (IN CASO DI ENTE SCELTO DALLO STUDENTE)**

**BANDO ERASMUS TRAINEESHIP
ANNO ACCADEMICO 2017/2018**

RIQUADRO A - (DA COMPILARSI A CURA DELLO STUDENTE RICHIEDENTE)

Il/La sottoscritto/a _____

iscritto/a al Corso di Laurea/Laurea Magistrale/Dottorato in *(cancellare la voce che non interessa)*

_____ dell'Università degli Studi di Torino, dichiara di voler svolgere il proprio tirocinio formativo presso l'Università/Istituzione _____

Città _____ Stato _____

come da lettera di intenti dell'Ente ospitante, allegata alla domanda di partecipazione, per svolgere la seguente attività *(indicare brevemente)*:

Torino, _____

Firma _____

RIQUADRO B – (DA COMPILARSI A CURA DEL DOCENTE REFERENTE)

Il/La sottoscritto/a Prof./ssa _____

approva il progetto formativo dello studente _____

e si dichiara favorevole all'eventuale riconoscimento dei relativi CFU *(nei casi previsti)* secondo i piani didattici e i Regolamenti del Corso di Studi in *(barrare se non interessa)* _____

Torino, _____

(Timbro) e firma _____