

Accordo Interistituzionale (Accordo Bilaterale):
<http://www.programmallp.it> - Erasmus – Mobilità Studenti/Docenti o Staff Training

Bilateral Agreement

**ACCORDO INTERISTITUZIONALE
per l'anno accademico 2008/2010
Programma LLP/ERASMUS**

TRA <i>(denominazione e codice ERASMUS dell'istituto)</i>	
persona di contatto <i>(nome, indirizzo, telefono, fax, e-mail)</i>	
E <i>(denominazione e codice ERASMUS dell'istituto)</i>	
persona di contatto <i>(nome, indirizzo, telefono, fax, e-mail)</i>	

denominazione legale completa degli istituti nella rispettiva lingua nazionale e codici ERASMUS

Le parti summenzionate concludono un accordo di cooperazione per le attività LLP/ERASMUS descritte qui di seguito. Entrambe le parti si impegnano a rispettare i principi enunciati nella Erasmus University Charter e le condizioni descritte nella Guida del candidato LLP/Erasmus, nei moduli di candidatura ERASMUS per l'anno accademico 2007/2008 e, qualora la candidatura venga approvata, anche nella Convenzione finanziaria. Si impegnano inoltre a fornire ogni tipo di informazione utile a promuovere la mobilità di studenti e docenti e a rispettare questo accordo di cooperazione secondo le modalità stipulate bilateralmente.

SM: mobilità studentesca

Area disciplinare ERASMUS		Livello			Paese		Numero totale	
Codice	Disciplina	1° ciclo	2° ciclo	3° ciclo	Da	A	Studenti	Studenti/mese (= somma)

1° ciclo: Under Graduate (UG)

2° ciclo: Post Graduate (PG)

3° ciclo: Doctoral

TS: mobilità del personale docente (1 – 6 settimane)

<i>Area disciplinare</i> ERASMUS		<i>Numero dei docenti in mobilità</i>	<i>Paese di appartenenza</i>	<i>Paese ospitante</i>	<i>Durata in numero di settimane</i>	<i>Numero di ore di lezione settimanali</i>
<i>Codice</i>	<i>Materia(e) insegnata(e)</i>					

STAFF TRAINING: Mobilità personale docente e non docente per formazione

<i>Codice</i>	<i>Materia(e) di formazione</i>	<i>Numero dei membri del personale docente e/o non docente in mobilità</i>	<i>Paese di appartenenza</i>	<i>Paese ospitante</i>	<i>Durata in numero di settimane</i>

Firme dei responsabili/rappresentanti legali di entrambi gli istituti:

Denominazione dell'istituto:	Denominazione dell'istituto:
Nome e titolo del rappresentante legale:	Nome e titolo del rappresentante legale:
Firma:	Firma:
Data:	Data: