



All'Ufficio Relazioni Internazionali  
Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

**Docente:** Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Dipartimento \_\_\_\_\_

Materia di insegnamento \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

- professore ordinario  
 professore associato  
 ricercatore confermato  
 ricercatore non confermato  
 docente a contratto titolari di insegnamento come da contratto attivo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Mobilità per Insegnamento

Mobilità per Formazione

sede partner presso cui intende effettuare il periodo di docenza: \_\_\_\_\_

codice Erasmus sede partner (esempio F PARIS003) \_\_\_\_\_

come da accordo bilaterale Erasmus+ stipulato con la suddetta Università agli atti presso codesto ufficio,  
coordinatore UNIMORE Prof. \_\_\_\_\_ (solo per mobilità per docenza)

giorno **viaggio** andata \_\_\_\_\_ giorno **viaggio** ritorno \_\_\_\_\_

giorno **inizio docenza** \_\_\_\_\_ giorno **fine docenza** \_\_\_\_\_

per un totale di ore \_\_\_\_\_

lingua insegnamento/formazione \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara di allegare il “Mobility Agreement - Staff Mobility for Teaching/Training” debitamente firmato dal sottoscritto e dalla sede partner (è sufficiente il documento con firme scannerizzate).**

Modena, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
Firma del Coordinatore dell'accordo se diverso da richiedente

**Si prega di trasmettere la documentazione richiesta (All. 3 e All.4)**

**ESCLUSIVAMENTE via mail a [agreements@unimore.it](mailto:agreements@unimore.it) entro il 28/03/2022**