**

*SMS*

*Certificato di inizio - Certificate of Arrival*

*A.Y. 20\_\_ /20\_\_*

**Sending Institution :** University of Sassari I SASSARI01

**Dipartimento di appartenenza: COMPILARE**

**IMPORTANTE *per il borsista Erasmus:***

* *To be sent by mail to the International Relations Office of the University of Sassari to the following adresses****. Please specify if the mobility of the student is starting in a physical or virtual modality****. Compila questo modulo con i tuoi dati personali e a*l Tuo arrivo presso l’Università straniera presentalo all'Ufficio Erasmus per l’inserimento di data, timbro e firma. Il modulo va trasmesso via e-mail ai seguenti indirizzi:
* anelli@uniss.it (DISSUF, Scienze Biomediche, Struttura di raccordo facoltà di Medicina e Chirurgia, DISEA, Medicina Veterinaria)
* smessina@uniss.it (dipartimenti di Agraria, Architettura, Chimica/Farmacia, Giurisprudenza, Scienze umanistiche e sociali)
* In assenza di questo documento lo studente non ha diritto al contributo
* Qualunque interruzione della mobilità fisica presso il paese di destinazione, anche in caso di prosecuzione in modalità di didattica online, dovrà essere comunicata immediatamente all’Ufficio Relazioni internazionali di Sassari da parte dello studente interessato.

# REGISTRATION FORM

Family name of the student:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Cognome dello studente*

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nome*

Receiving Institution:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Istituzione ospitante*

Months of stay:\_\_\_\_\_**from** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ (registration date)

*Durata del soggiorno in mesi*  **Virtual mobility Physical mobility**

**Date:** \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

 **Seal of the receiving Institution:**

 *Timbro dell’Istituzione ospitante:*

Signature of the International Office Responsible:

*Firma del responsabile dell’Ufficio Erasmus:*