

**MOBILITA’ ERASMUS +**

Nome e indirizzo dell’istituzione/azienda ospitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Name and address of the Host institution/company:*

Tipo di mobilità/*Type of mobility*: 🞏 for traineeship 🞏 for study

🞏 Teachers 🞏 Staff

**CERTIFICATO DI ARRIVO / *ARRIVAL FORM***

Si attesta che il sig/sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è arrivato/a presso la nostra istituzione/azienda il ­­\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ per un periodo di \_\_\_\_\_ mesi.

*We certify that Mr./Mrs./Ms. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_has arrived at our institution/company on \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ and will stay for \_\_\_ months.*

Cognome e nome del referente dell’istituzione/azienda ospitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Name of the contact person from the host institution / company:*

Posizione ricoperta all’interno dell’istituzione/azienda ospitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Position of the contact person within the host institution / company*:

Data / *Date*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma : Timbro:**

***Signature: Stamp:***

**CERTIFICATO DI PRESENZA / *DEPARTURE FORM***

Si attesta che il sig/sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_ ha lasciato la nostra istituzione il \_\_\_\_ / \_\_\_\_/ \_\_\_\_ .

*We certify that Mr./Mrs./Ms.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ is leaving our institution on \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ (day, month, year)*

Cognome e nome del referente dell’istituzione/azienda ospitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­

*Name of the contact person from the host institution / company:*

Posizione ricoperta all’interno dell’istituzione/azienda ospitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Position of the contact person within the host institution / company*:

Data / *Date*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma : Timbro:**

***Signature: Stamp:***

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vi preghiamo di inviare questo documento compilato e firmato a: / *Please send this completed and signed document to:*

Università della Valle d'Aosta – Université de la Vallée d’Aoste

Ufficio Mobilità e Placement  
Loc. Grand Chemin, 181 - 11020 - Saint-Christophe (AO)