

EXTRA-EUROPEAN EXCHANGE STUDY PERIOD STATEMENT
Academic Year 2024/2025

Name of student: _____

Sending Institution: **UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA (Italy)**
AREA MANAGEMENT DIDATTICO E URP
Mobilità Extraeuropea
Tel. +39 0577 240102
E-mail: mobilitaextraue@unistrasi.it

Receiving Institution: _____

Country _____

Tel. _____

E-mail _____

Part 1
DATE OF ARRIVAL

Date of arrival: _____

Name and title of the signer: _____

Signature: _____

Stamp:

Part 2
DATE OF DEPARTURE

Date of departure: _____

Name and title of the signer: _____

Signature: _____

Stamp:

ATTENZIONE:

Al momento dell'arrivo presso l'Università ospitante dovrete far firmare e timbrare presso l'Ufficio Relazioni Internazionali o da chi si occupa degli studenti in mobilità per studio in entrata, la sezione **Part 1**, che poi ci invierete **tempestivamente** per e-mail all'indirizzo sopraindicato.

La sezione **Part 2** dovrete farla firmare e timbrare presso l'Ufficio Relazioni Internazionali o da chi si occupa degli studenti in mobilità per studio in entrata, dell'Università ospitante al **momento della partenza**.

Il presente modulo debitamente compilato e firmato per intero (**Part 1 + Part 2**) dovrà essere consegnato all'Ufficio della Mobilità Extraeuropea entro più breve tempo possibile dal vostro rientro in Italia.