

*AREA DIDATTICA, SERVIZI AGLI STUDENTI, ORIENTAMENTO E INTERNAZIONALIZZAZIONE*

*SERVIZIO INTERNAZIONALIZZAZIONE*

*Settore Attività Internazionali per la Didattica*

*Mobilità studentesca in ambito di accordo di cooperazione accademica - Student exchange in the framework of an academic cooperation agreement*

**PROGRAMMA DI STUDIO – *LEARNING AGREEMENT***

## 

**UNIV E R S ITA ' DE G LI S TU DI D I G E NOV A - *UNIVERS I TY OF GENOA* ( I G E N OV A 01 )**

Scuola *(School)* - Corso di Laurea *(Degree Course*): Scuola di Scienze Sociali – DIEC – LM in Economia e Management Marittimo Portuale (EMMP)

Referente dello scambio *(Exchange Coordinator*): prof. Enrico Musso

**DA TI DE LL O S TUDE NTE - *STUDENT ' S PERSONAL DATA***

Cognome e nome (*Family name and First name*)**:**

Matricola N° - *Student No*. E-mail: **@**

**Durata prevista del periodo di studio all’estero: da** **/** **/** **a** **/** **/** **mesi:**

Period of the study programme abroad : from / / to / / total months:

**UNIV E R S ITA ' S TR A NIE R A OS P ITA NTE - *RECE IVING INSTI TUTION* :**

Paese *(Country):*

Referente dello scambio *(Exchange Coordinator)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | ***TO BE FILLED BY THE SENDING INSTITUTION*** | |
| **ATTIVITA' PROGRAMMATE/ *DETAILS OF THE STUDY PROGRAMME ABROAD***  ***Inserire la denominazione in lingua originale dell'attività*** | ***sistema di crediti/ credit system :***  **Ο *crediti ECTS/ ECTS Credits***  **Ο *sistema di crediti locale/ local grade***  ***(Barrare l’opzione corretta Cross out the correct option)*** | Proposta di riconoscimento dell’attività didattica | ***sistema di crediti/credit system:***  ***Ο crediti ECTS/ ECTS Credits***  ***Ο CFU - sistema di crediti Unige/CFU - Unige local grade***  ***(1CFU=25 ore/hours)***  ***(Barrare l’opzione corretta)*** |
| International Marketing | 9 | Marketing dei trasporti | 9 |
| Derecho y contatacion internacional | 9 | Maritime contracts and marine insurance law *oppure*  Diritto del trasporto marittimo di persone, delle crociere e del turismo | 9 |
| Logistic & IFD Simulacion de negocios *oppure*  Electiva | 6 | Ottimizzazione delle operatività marittimo portuali *oppure*  Analisi di mercato per il trasporto marittimo di persone | 6 |
| Gestion comercial de puertos *oppure*  Electiva | 6 | Bulk shipping *oppure*  Management of costal tourism | 6 |
| Comercio exterior *oppure*  Electiva | 6 | Economics of boat, ferry and cruise industries *oppure*  Innovation management and technologies in maritime logistics | 6 |
| English for accounting and finance | 3 | Lingua inglese B2 per EMMP | 3 |
| Electiva | 6 | A scelta dello studente | 6 |
| Final thesis |  | Tesi | 15 |
|  |  |  |  |
|  |  | **CREDITI TOTALI** | 60 |

|  |
| --- |
| **Firma dello studente/***Student’s signature:*  *Data/date* |
| **UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI GENOVA**  Io sottoscritto/ *I, the undersigned,*  (Nome, Cognome /*first and family name*)  confermo che il programma di studi proposto dallo studente è stato da me verificato sulla base delle informazioni dell'Università ospitante e che la proposta di equivalenze è congrua/ *confirm that the study programme proposed by the student has been verified on the basis of the information given by the host University and approve the student’s proposal*  Timbro  **Firma/***signature:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Responsabile per l’Istituto di appartenenza/*Responsible person at the Sending Institution*)  Coordinatore del competente Consiglio di Corso di Studio, il Direttore di Dipartimento o altro docente delegato    **Data /***date*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **APPROVAZIONE DELL’UNIVERSITA’ STRANIERA/***RECEIVING INSTITUTION ’S APPROVAL*  Il programma di studi dello studente è approvato *(We confirm that the proposed study programme/learning agreement is approved).*  **Data /***date*  **Firma del referente estero/***signature of the exchange Coordinator:*  Stamp **Signature**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    (Responsabile per l’Istituto ospitante/*Responsible person at the Receiving Institution)*  **Name and position**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |