MODULO DI RECLAMO ERASMUS+ / ERASMUS+ COMPLAINT FORM

Fondazione ITS Turismo Puglia

Ai sensi della Carta Erasmus per l'Istruzione Superiore (ECHE) e del Regolamento interno sulla Mobilità Internazionale;

Questo modulo è destinato agli studenti e allo staff (in uscita e in ingresso) che desiderino formalizzare un reclamo relativo a procedure di selezione, gestione della mobilità, riconoscimento dei crediti o violazione dei propri diritti durante il percorso Erasmus+.

Va inviato via email all'indirizzo dedicato erasmus@itsturismopuglia.it ;

L'ITS si impegna a rispondere formalmente per iscritto entro un massimo di 30 giorni.

This form is intended for students and staff (outgoing and incoming) who wish to submit a formal complaint regarding selection procedures, mobility management, recognition of credits, or violation of their rights during their Erasmus+ experience.

It must be sent via email to the dedicated address: erasmus@itscosmo.it ;

The ITS is committed to providing a formal written response within a maximum of 30 days.

1. DATI DEL RECLAMANTE / COMPLAINANT DETAILS

Cognome e Nome / *Surname and Name*	
Codice Fiscale / *Fiscal Code (if applicable)*	
E-mail	
Telefono / *Phone number*	
Ruolo / *Role*	[ ] Studente / *Student*

	[ ] Staff (Docente/Amministrativo) / *Staff*
Corso di studi (per studenti) / *Course (for students)*	
Tipo di Mobilità / *Mobility Type*	[ ] In uscita (*Outgoing*) [ ] In ingresso (*Incoming*)

2. DETTAGLI DELLA MOBILITÀ / MOBILITY DETAILS

Anno Accademico / *Academic Year:* _____

Paese di Destinazione/Provenienza / *Host/Home Country:* _____

Istituto/Azienda Partner / *Partner Institution/Company:* _____

Periodo della mobilità / *Mobility period:* dal / *from* _____ al / *to* _____

3. OGGETTO DEL RECLAMO / OBJECT OF THE COMPLAINT

(Selezionare una o più voci / Please select one or more options)

[ ] **Procedura di selezione e graduatoria** / *Selection procedure and ranking*

[ ] **Gestione amministrativa / Erogazione borsa** / *Administrative management / Grant payment*

[ ] **Supporto logistico e inclusione** / *Logistical support and inclusion measures*

[ ] **Qualità del tirocinio / Attività didattica** / *Quality of traineeship / Teaching activity*

[ ] **Riconoscimento dei crediti / Competenze** / *Recognition of credits / Learning outcomes*

[ ] **Altro** / *Other (Specificare sotto / Specify below)*

_____

4. DESCRIZIONE DEL RECLAMO / DESCRIPTION OF THE COMPLAINT

Si prega di descrivere i fatti in modo chiaro e dettagliato, indicando date, soggetti coinvolti ed eventuali tentativi di risoluzione informale già avvenuti. (Allegare documenti di supporto se necessario).

Please describe the facts clearly and in detail, indicating dates, persons involved, and any prior attempts at informal resolution. (Attach supporting documents if necessary).

(Specificare sotto / Specify below)

5. AZIONE/RISOLUZIONE RICHIESTA / REQUESTED ACTION OR RESOLUTION

Indicare la soluzione auspicata per la risoluzione del problema.

Please indicate the preferred outcome or solution to resolve the issue.

(Specificare sotto / Specify below)

6. INFORMATIVA PRIVACY & FIRMA / PRIVACY POLICY & SIGNATURE

Il sottoscritto dichiara che le informazioni fornite sono veritiere. I dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati da ITS ..... esclusivamente per la gestione del reclamo, in conformità al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e all'Art. 11 del Regolamento interno sulla Mobilità.

The undersigned declares that the information provided is true. Personal data contained in this form will be processed by ITS ..... exclusively for managing the complaint, in accordance with Regulation (EU) 2016/679 (GDPR).

Data / *Date*: _____

Firma del Reclamante / *Complainant's Signature*: _____

Spazio riservato all'Ufficio Erasmus / Garante (Internal Use Only)

- **Data di ricezione del reclamo**: _____
- **Codice Reclamo:** REC_2025_____
- **Esito dell'istruttoria ed eventuali azioni correttive:**
  _____
- **Data comunicazione esito al reclamante (entro 30 gg):** _____