

Al coordinatore del corso di laurea in _____

SEDE

Il sottoscritto prof. _____
docente di _____

AUTORIZZA

lo/la studente/ssa _____, matr. _____
iscritt_ al _____ anno del corso di laurea in _____,
vincitore/vincitrice di una borsa di studio di mobilità nell'ambito del Programma Erasmus + per l'a.a.
_____, presso l'Università di _____

a frequentare i seguenti corsi:

Insegnamento Università estera	Corrispondente insegnamento presente nel piano di studio		
	Denominazione	SSD	CFU

a sviluppare una attività di studio e di ricerca nell'ambito della preparazione della tesi di laurea dal titolo:

Data _____

Firma _____