Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

Scuola di Specializzazione in [Nome della Scuola]

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione al programma Erasmus+ per Traineeship 2025/2026

Il/La sottoscritto/a Prof./Prof.ssa [Nome e Cognome], Direttore/Direttrice della Scuola di Specializzazione in [Nome della Scuola],

visti
– il bando Erasmus+ per Traineeship 2025/2026,
– il percorso formativo previsto dalla Scuola di Specializzazione,
– la richiesta presentata dallo/a specializzando/a [Nome e Cognome, matricola],

attesta
che la partecipazione dello/a specializzando/a sopra indicato/a al programma Erasmus+ per Traineeship è autorizzata.

Si conferma che il periodo di mobilità proposto è compatibile con il percorso formativo della Scuola di Specializzazione e che lo studente potrà svolgere le attività previste senza compromettere gli obblighi formativi e di frequenza del corso.

[Luogo], [Data]

Il Direttore della Scuola di Specializzazione
[Firma]
[Nome e Cognome]