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]