Università degli Studi di Torino

Scuola di Scienze della Natura

Allegato 2

DICHIARAZIONE DEL TUTOR ACCADEMICO

Approvazione del progetto formativo per il bando Erasmus+ Traineeship – Call 2024

RIQUADRO A – A CURA DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____iscritto/a al Corso di

☐ Laurea Triennale ☐ Laurea Magistrale ☐ Dottorato in _____

afferente al Dipartimento di _____, dichiara di voler svolgere il proprio tirocinio formativo presso l'Università/Istituzione _____
Città _____Stato _____

come da lettera di accettazione dell'Ente ospitante, **allegata** alla domanda di partecipazione, per svolgere la seguente attività *(indicare brevemente)*:

_____

_____

_____

Torino, _____ Firma _____

RIQUADRO B – A CURA DEL/LA DOCENTE REFERENTE

Il/La sottoscritto/a Prof./ssa _____ afferente al Dipartimento di _____

il progetto formativo dello/a studente/ssa _____

e si dichiara favorevole all'eventuale riconoscimento dei relativi CFU *(nei casi previsti)* secondo i piani didattici e i Regolamenti del Corso di Studi/Dottorato sopra indicato.

Torino, _____ Firma _____