



Allegato 2

DICHIARAZIONE DEL TUTOR ACCADEMICO

Approvazione del progetto formativo per il bando Erasmus+ Traineeship – Call 2023

RIQUADRO A – A CURA DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____ iscritto/a al Corso di

Laurea Triennale Laurea Magistrale Dottorato in _____

afferre 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 _____ afferre 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 _____