

**Allegato 2**

**PROGETTO ERASMUS+**

**Progetto 2023-1-IT02-KA131-HED-000127501**

**MOBILITA’ PER TIROCINIO (SMP) DI BREVE DURATA**

**NULLA OSTA**

 Il/la sottoscritto/a ,

docente del corso principale di

Livello [ ]  Corso Accademico di I livello (Triennio) [ ]  Corso Accademico di II livello (Biennio)

autorizza lo studente frequentante il (n. ) anno del corso

a partecipare alla mobilità per tirocinio Erasmus+.

Data: Firma del docente

 Il/la sottoscritto/a ,

coordinatore del dipartimento di

autorizza lo studente frequentante il corso di

a partecipare alla mobilità per tirocinio Erasmus+.

Data:

 Il coordinatore di dipartimento