|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Mobilità Erasmusplus per tesi all’estero a.a..................

Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute

Il/La sottoscritto/a ....................................................................................................................................

dichiara che lo studente ....................................................................

 è idoneo per svolgere la tesi all’estero nel 1° o 2° SEM presso la seguente sede:

.........................................................................................................................................................

 Data Firma