



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
BOLOGNA

Il/la sottoscritto/a _____

Docente del corso di _____

Segnala lo/la studente/ssa _____

Che frequenta/ che ha frequentato al _____ anno il mio corso per partecipare alla selezione

Erasmus+ mobilità TRAINEESHIP Progetto 2023 (periodo del progetto: ottobre 2023-luglio 2025)

Note che motivano la mia segnalazione:

Bologna, _____

Firma del docente
