

CARTA INTESTATA DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA

OGGETTO: Bando ERASMUS+ Key Action 1 Staff Training Mobility per la Mobilità del Personale Tecnico Amministrativo e Bibliotecario Call Erasmus+ 2024

Con riferimento al Bando in oggetto, il sottoscritto/a prof./Dott.
_____, Responsabile della struttura di appartenenza del/la Sig./ra
_____.

☐ esprime parere favorevole alla partecipazione del dipendente al programma di mobilità dal
___/___/202_ al ___/___/202_ presso _____.

☐ NON esprime parere favorevole per le seguenti motivazioni:
_____.

Cordiali saluti

Roma,

Firma del Responsabile