



UNIVERSITÀ
di CAMERINO

Bando di Ateneo ERASMUS+ per studio
a.a. 2025/26

Allegato n.2

Con la presente si esprime parere favorevole allo svolgimento della tesi dello studente

_____ in mobilità Erasmus presso la Facoltà di Farmacia

dell'Università di _____.

Camerino,

Firma

