Brescia,_____ Ch.mo Prof._____

Dip. Di GIURISPRUDENZA

Oggetto: Richiesta di equipollenza dell'esame

Lo studente_____matricola_____

Corso di laurea in_____

intende frequentare la seguente attività formativa:

_____

presso l'Università di_____,

dove l'attività è denominata: _____,

nell'ambito del Programma ERASMUS ITALIANO, sostenendo il relativo esame.

Il programma dell'insegnamento è consultabile al seguente link:

_____

Si chiede, pertanto, un parere in merito all'equipollenza in oggetto.

Ringraziando per l'attenzione prestata, porgo distinti saluti.

Firma studente: _____

Firma docente: _____