



**Università
degli Studi
di Palermo**

**E
zioni Internazionali
ding**

- Estratto del verbale del Consiglio di Corso di Studio o dichiarazione del Coordinatore del CCS in cui si attesti che è stato autorizzato il riconoscimento di 3 CFU ai partecipanti (in caso di studenti e studentesse)

_ 1 _ sottoscritto/a dichiara inoltre di dare consenso per l'uso, la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali per i trattamenti relativi all'espletamento delle procedure di selezione.

Data _____

F I R M A