

**CERTIFICATE OF ATTENDANCE – CERTIFICATO DI PERIODO
ERASMUS (LIFELONG LEARNING PROGRAMME) 20__/20__**

HOME UNIVERSITY	:	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO – I PALERMO01
HOSTING UNIVERSITY	:

IMPORTANTE

Per ottenere il pagamento del contributo finanziario lo studente deve far compilare e far firmare il primo riquadro e poi inviare questo modulo via fax all'Ufficio Relazioni Internazionali (n° +39 (0)91 611 18 20) entro la prima settimana dall'arrivo nella sede estera.

STATEMENT - ATTESTAZIONE

PART 1

To be filled in and signed by the Erasmus coordinator/representative/officer of the hosting university on the first day of arrival. *Parte 1 - Da far compilare e firmare al responsabile Erasmus dell'Università estera (coordinatore dello scambio o responsabile dell'Ufficio Erasmus o equivalente) all'arrivo presso l'Università straniera:*

I, the undersigned, as Erasmus coordinator Erasmus representative International Relations Officer
Io, sottoscritto, in qualità di Erasmus coordinator Erasmus representative International Relations Officer,

hereby declare that the student [name] [surname]
dichiaro che lo studente [nome] [cognome]

arrived at our Institution on dd / mm / yyyy
è arrivato/a presso la nostra Istituzione il [data di arrivo]

Name: [name] [surname]
Nome: [nome] [cognome]

Date: dd / mm / yyyy Signature: _____ Seal of the institution:
Data: Firma: Timbro dell'Istituzione:

PART 2

To be filled in and signed by the Erasmus coordinator/representative/officer of the hosting university at the end of the Erasmus period. *Da far compilare e firmare al responsabile Erasmus dell'Università estera (coordinatore dello scambio o responsabile dell'Ufficio Erasmus o equivalente) alla fine del periodo di studio presso l'Università straniera.*

I, the undersigned, as Erasmus coordinator Erasmus representative International Relations Officer
Io, sottoscritto, in qualità di Erasmus coordinator Erasmus representative International Relations Officer,

hereby declare that the student [name] [surname]
dichiaro che lo studente [nome] [cognome]

attended our Institution until dd / mm / yyyy
è rimasto/a presso la nostra Istituzione fino al [data di fine periodo]

Name: [name] [surname]
Nome: [nome] [cognome]

Date: dd / mm / yyyy Signature: _____ Seal of the institution:
Data: Firma: Timbro dell'Istituzione:

Please note: the certificate must not bear a date prior to the date of the end of the Erasmus period

Attenzione: il certificato non deve portare una data antecedente alla data di partenza