



## DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

Il sottoscritto prof. \_\_\_\_\_ dichiara che l'insegnamento di

\_\_\_\_\_

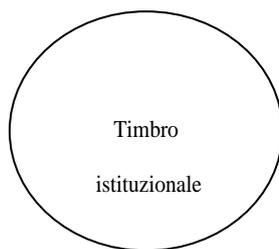
dell'Università ospitante \_\_\_\_\_

è conforme/non è conforme a quello di \_\_\_\_\_

impartito nel corso di studi in \_\_\_\_\_

della Facoltà di \_\_\_\_\_ dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.

Data \_\_\_\_\_



Timbro

istituzionale

II DOCENTE RESPONSABILE DEL CORSO

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B.** La compilazione della presente dichiarazione attiene esclusivamente all'identificazione dell'insegnamento, al di là di ogni considerazione di merito qualitativa e/o quantitativa.