



Pontificia
Università
della
**SANTA
CROCE**

Facoltà di Filosofia

Roma, _____

Alla cortese attenzione
dell'Ill.mo Decano
della Facoltà di _____
della _____

Rev.mo,

con questa mia autorizzo il/la Sig./a _____,
studente/ssa del Ciclo _____ della Facoltà di Filosofia, a frequentare presso
la vostra Università, nell'ambito dell'Accordo interistituzionale CRUIPRO, il
corso indicato nell'*Application Form* allegato.

Nel ringraziarLa per la cortese attenzione, colgo l'occasione per
porgerLe i più cordiali saluti.

Decano