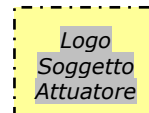




Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento della Gioventù



Area Generale Di Coordinamento – 17
Istruzione, Educazione, Formazione Professionale, Osservatorio Regionale
Settore Politiche Giovanili e del Forum Regionale della Gioventù – 03



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento della Gioventù



Settore Politiche Giovanili e
del Forum Regionale della Gioventù

(Denominazione Università)

Allegato B

Dati Identificativi del Soggetto Attuatore del Master

PROGRAMMA MASTER AROUND

*(Offerta formativa di Master Universitari di II livello
a carattere internazionale)*

II Edizione





Master Universitario di II livello

(Denominazione del Master)

I. Dati identificativi del Soggetto Attuatore

Università

Facoltà

Legale Rappresentante

Coordinatore del Master

Indirizzo sede legale

Indirizzo sede di svolgimento del Master

II. Dati identificativi della/delle Università estera/e

Università estera

Legale Rappresentante

Indirizzo sede legale

Indirizzo sede di svolgimento del Master



N.B. In caso di presenza di più Università estere, è necessario compilare le informazioni sopra richieste per ciascuna di loro.

Responsabile Compilazione		
	(Nome e COGNOME)	
Tel.		Fax
e mail		

_____, lì ____ / ____ / ____
(Luogo)

Il Rettore

(Timbro e Firma)