

H A R A M B E E



ALL TOGETHER WITH AFRICA

1

## CERTIFICATO DI SOGGIORNO

### Programma Borse di Studio Guadalupe 2024

Istituto ospitante \_\_\_\_\_

Si certifica che la borsista (nome e cognome)

\_\_\_\_\_

### ARRIVO

E' arrivata presso il nostro istituto ed ha svolto un soggiorno di ricerca nell'ambito del programma "Borse di Studio Guadalupe", dal

..... / ..... / .....

giorno

mese

anno

Responsabile .....

Firma:

Timbro:

Data:

IL PRESENTE DOCUMENTO NON SARÀ VALIDO SE CANCELLATO O CORRETTO



**QUESTO DEVE ESSERE UN UNICO DOCUMENTO, NON TAGLIARLO IN DUE PARTI**

**PARTENZA**

Ha terminato il suo soggiorno di ricerca il

..... / ..... / .....  
giorno                      mese                      anno

Questa data non può essere successiva alla data della firma.

Responsabile .....

Firma:

Timbro:

Data:

(la data non può essere precedente alla data di partenza)

**IL PRESENTE DOCUMENTO NON SARÀ VALIDO SE CANCELLATO O CORRETTO**