

RINUNCIA alla borsa di mobilità Erasmus+ A.A. 2017/2018

Il/La sottoscritto/a _____, iscritto/a
al _____ anno del CdL in _____, assegnatario/a di una
borsa Erasmus+, A.A. 2017/2018, per un periodo di mesi _____, presso l'Università di

DICHIARA

di voler rinunciare, per l'A.A. 2017/2018, ad effettuare l'esperienza di studio all'estero prevista
dal programma Erasmus+ per motivi _____

Data __ / __ / ____

In fede _____