



RINUNCIA alla borsa di mobilità Erasmus+ STUDIO

A.A. 20.../20...

Il/La sottoscritto/a _____, iscritto/a

al _____ anno del CdL in _____, assegnatario/a di una

borsa Erasmus+, A.A. 20.../20..., per un periodo di mesi _____, presso l'Università di

DICHIARA

di voler rinunciare, per l'A.A. 20.../20..., ad effettuare l'esperienza di studio all'estero prevista

dal programma Erasmus+ per motivi _____

Data __ / __ / ____

In fede _____