

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNIO - UNITA' ORGANIZZATIVA PROGRAMMI DI MOBILITA'
Via Giovanni De Nicastro, 13 – Ex Convento di Sant'Agostino 82100 BENEVENTO (ITALY)
☎ + 39 0824 305451-53; fax: + 39 0824 305408; ✉ erasmus@unisannio.it

RINUNCIA MOBILITA' ERASMUS

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola _____
nato/a a _____ Prov. ____ il ____/____/____
residente a _____ Prov. ____ CAP _____ in Via
_____ n° ____ Codice Fiscale _____ iscritto/a alla Facoltà di
_____ al ____ Anno del (*barrare la casella appropriata*)

- Corso di laurea in _____
 Dottorato in _____
 Master in _____, selezionato nell'ambito
del Lifelong Learning Programme LLP/ERASMUS per l'a.a. 2011/2012,

RINUNCIA

(*barrare la casella idonea*)

- alla borsa di studio assegnatagli per ____ mesi con destinazione _____
 alla idoneità per una mobilità Erasmus per ____ mesi con destinazione _____

per le seguenti motivazioni:

- familiari;
 personali;
 problemi di salute;
 didattiche (*specificare*) _____;
 amministrative (*specificare*) _____;
 altro (*specificare*) _____.

- (*barrare nel caso di rinuncia dopo la partenza e compilare la sezione seguente*):

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, che:

- restituirà l'importo della borsa già percepita, pari ad € _____, in ossequio alle disposizioni contenute negli articoli 19 e 20 del Bando di selezione e con le modalità indicate nel Vademecum Erasmus Studio.
 non ha ancora percepito la borsa di studio.

Allega copia del seguente documento di riconoscimento _____.

Benevento,

Firma _____