 ****

UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DEL SANNIO –

UNITA’ ORGANIZZATIVA INTERNAZIONALIZZAZIONE,MOBILITA’

 🖂 erasmus@unisannio.it, P.E.C. **amministrazione@cert.unisannio.it**

 RICHIESTA CAMBIO DI DESTINAZIONE ERASMUS+

Il/La sottoscritto/a Matricola nato/a a Prov. il / / residente a Prov. CAP in Via

 n° Codice Fiscale iscritto/a AL Dipartimento di

 al Anno del *(barrare la casella appropriata)*

* Corso di laurea in
* Dottorato in
* Master in , assegnatario di una borsa di studio / idoneo alla mobilità Erasmus *(cancellare la voce non pertinente)*, nell’ambito del PROGRAMMA ERASMUS + per l’a.a. **20\_\_/20\_\_\_,**

# CHIEDE

di poter modificare, per i seguenti motivi didattici , la sede estera di destinazione, che attualmente è , con la destinazione di , rimasta non assegnata. Allega copia del seguente documento di riconoscimento .

IN FEDE

Benevento / / Firma

# AUTORIZZAZIONE

In qualità di Delegato Erasmus del Dipartimento di

dichiaro di autorizzare il cambio di sede e che nulla osta a che l student

 effettui l’esperienza di studio ERASMUS presso la sede estera di

 .

Benevento / /

Firma

MOD. SMS – **CAMBIO DESTINAZIONE**