

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 305453-78; fax: + 39 0824 23648; ✉ erasmus@unisannio.it, P.E.C. amministrazione@cert.unisannio.it**ACCETTAZIONE MOBILITA' ERASMUS – PROGRAMMA ERASMUS +**

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola numero _____

_____ nato/a _____

_____ Prov. ____ il ___/___/___ e 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 nell'ambito PROGRAMMA + per l'a.a. **2018/2019**,**DICHIARA**

di voler usufruire della idoneità alla mobilità Erasmus+, senza borsa di studio (salvo successiva disponibilità di fondi) per un periodo di studio della durata di _____ mesi presso l'Università di _____ e di optare per la partenza nel:

I Semestre II Semestre (*barrare il semestre prescelto*);

di essere consapevole che la mobilità dovrà svolgersi nel periodo compreso tra il 1/06/2018 e il 30/09/2019 e che la stessa è finalizzata al soggiorno all'estero per svolgere l'attività seguente (*barrare la/le caselle che interessano*):

studio a tempo pieno a livello universitario;

studio a tempo pieno a livello post-universitario;

preparazione della tesi;

tirocinio;

di impegnarsi a sottoscrivere il contratto Erasmus, entro i 10 giorni antecedenti la partenza;

di impegnarsi a consegnare, entro dieci giorni dal rientro in Italia e comunque entro il termine massimo del 10 ottobre 2018, la documentazione originale rilasciata dalla Università ospitante, comprovante l'intero periodo trascorso all'estero e l'attività svolta;

di essere consapevole degli obblighi previsti da tale accettazione e di aver letto il Bando di selezione e il le linee guida erasmus a.a. 2018/19.

Allega copia del seguente documento di riconoscimento _____.

Benevento,

Firma _____

N.B.: il presente modulo deve essere consegnato alla Unità Organizzativa "Programmi di mobilità" **entro e non oltre 5 giorni dalla pubblicazione della graduatoria definitiva** sia per le mobilità del I° che del II° Semestre dell'a.a. 2018/2019