



Area Didattica e Servizi agli Studenti
Ufficio Mobilità e Relazioni Internazionali

Programma Erasmus Plus – KA1 Mobilità Studenti per Traineeship

MODULO RINUNCIA BORSA A.A. 2015/2016

(ai sensi dell'art. 45 del D.P.R 445/2000)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____, matr. n. _____

telefono mobile _____ e mail _____@_____ (obbligatori), attualmente iscritto

presso l'Università degli Studi di Teramo al 1° 2° 3° 4° 5° ___ f.c. del corso di laurea

triennale magistrale magistrale a ciclo unico dottorato master I o II livello Scuola di Specializzazione

in _____ Facoltà di _____

DICHIARA

di rinunciare alla borsa Erasmus Plus Traineeship a.a. 2015 -2016 per i seguenti motivi:

Luogo e data

Firma

Informativa D.lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali dichiarati dallo studente saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.