

PROGRAMMA ERASMUS PLUS TRAINEESHIP - SMT

Anno Accademico 2015/2016

RINUNCIA DELLA BORSA DI STUDIO

Il/La sottoscritt _____
Iscritto/a al dipartimento di _____ vincitore/vincitrice di una
borsa di studio di mobilità nell'ambito nel Programma Erasmus Plus Traineeship di mesi ____ da
usufruire, per l'anno accademico ____/____, presso l'Università di
_____ (_____)

d i c h i a r a

di rinunciare alla borsa di studio per motivi personali.

In fede,

Parma, li _____

(firma leggibile)

Il/La sottoscritto/a autorizzo/a il trattamento dei dati personali ai fini del D.L.vo n. 196 del 30/06/03.

Data _____

Firma _____

Da restituire a U.O.S. Internazionalizzazione – Erasmus and International Home, P.le San Francesco, 3 – 43121 Parma
Tel. 0521 – 034302 e-mail: erasmus@unipr.it