ACCETTAZIONE BORSA DI STUDIO ERASMUS PLUS

KA107 – ICM A.A. 2017/2018

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto:  …………………………………………………………………………………………. | Matricola:  …………………………………………………………………………………………. |
| Dipartimento:  …………………………………………………………………………………………. | Corso di laurea:  …………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| SELEZIONATO PER UN PERIODO DI STUDIO PRESSO: (indicare il nome dell’università per la quale si è stati selezionati)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

DICHIARA

|  |
| --- |
| Di accettare la suddetta borsa per il seguente periodo: (La scelta del semestre è possibile solo per le sedi semestrali)  1° semestre  2° semestre  Anno accademico |

CONTESTUALMENTE DICHIARA DI

NON AVERE MAI USUFRUITO DI BORSE DI MOBILITA’ NEI PROGRAMMI ERASMUS

AVER PARTECIPATO AL ***PROGRAMMA LLP/ERASMUS PER STUDIO***/***TIROCINIO***  A.A. ……. /………. PER UN TOTALE DI ………… MESI DI MOBILITÀ

AVER PARTECIPATO AL ***PROGRAMMA ERASMUS PLUS PER STUDIO/TIROCINIO*** A.A. ……. /………. PER UN TOTALE DI ………… MESI DI MOBILITÀ

AVERE /  NON AVERE: PARTECIPATO AL PROGRAMMA ERASMUS MUNDUS

E SI IMPEGNA (spuntare se necessario la voce di riferimento)

SE SELEZIONATO PER IL PRIMO ANNO DI MAGISTRALE, SECONDO SEMESTRE, MA NON ANCORA IN POSSESSO DEL TITOLO TRIENNALE, A CONSEGUIRE IL DIPLOMA DI LAUREA ENTRO LA SESSIONE DI MARZO – APRILE 2018 E A DARE PROVA, ENTRO I TERMINI PREVISTI DALLA SEGRETERIA STUDENTI, DELL’EFFETTIVA ISCRIZIONE AL SUDDETTO CORSO DI LAUREA MAGISTRALE, PENA L’ESCLUSIONE DAL PROGRAMMA;

AUTORIZZO L’UNIVERSITÀ DI BERGAMO A FORNIRE I MIEI DATI PERSONALI AGLI STUDENTI FUTURI INTERESSATI A PARTECIPARE AI PROGRAMMI INTERNAZIONALI (D. LGS. 196/2003).

AUTORIZZO L’UNIVERSITÀ DI BERGAMO A FORNIRE I MIEI DATI PERSONALI ALLE ASSOCIAZIONI ESN E AEGEE PER LE FINALITÀ CONNESSE ALLE LORO ATTIVITA’ (ES. SUPPORTO PER GLI STUDENTI INCOMING E OUTGOING) (D. LGS. 196/2003).

Data………………………… Firma…………………………………………………