



ACCETTAZIONE BORSA DI STUDIO ERASMUS PLUS

Il sottoscritto:	Matricola:
Selezionato per un periodo di studio presso: (indicare l'Università per cui si è stati selezionati)	
Dipartimento:	Corso di laurea:

DICHIARA

Di accettare la suddetta borsa per il seguente periodo:

1° semestre 2° semestre Anno accademico

(La scelta del semestre è possibile solo per le sedi semestrali)

CONTESTUALMENTE DICHIARA DI

aver partecipato nello stesso ciclo di studi, al **programma LLP-erasmus/erasmus plus per studio/tirocinio** - a.a. / per un totale di mesi di mobilità

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

se selezionato per la mobilità sul corso di laurea magistrale, ma **non ancora in possesso del titolo triennale**, a conseguire il diploma di laurea entro la sessione di luglio 2020 (o comunque entro la sessione di marzo - aprile 2021) 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 e regolamento ue 2016/679).

non autorizzo

autorizzo l'Università di Bergamo a fornire i miei dati personali alle associazioni Esn e Aegee per le finalità connesse alle loro attività (es. supporto per gli studenti incoming e outgoing) (d. lgs. 196/2003 e Regolamento Ue 2016/679).

non autorizzo

Data..... Firma.....