



RINUNCIA MOBILITA' PER STUDIO EXTRA UE

| | |
|---------------------------|---------------------------|
| 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 RINUNCIARE

alla suddetta mobilità per le seguenti motivazioni:

Data.....

Firma.....