



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.....