RINUNCIA 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 RINUNCIARE

alla suddetta borsa per le seguenti motivazioni:

* ………………………………………………………………………………………….
* ………………………………………………………………………………………….
* ………………………………………………………………………………………….
* ………………………………………………………………………………………….
* ………………………………………………………………………………………….

Data………………………… Firma…………………………………………………….