



PROGRAMMA ERASMUS+ STUDENT MOBILITY FOR STUDY A.A. 2016/2017

DICHIARAZIONE

l sottoscritt _____, nat_ a _____
il _____, residente in _____, CAP _____,
Via _____, Tel. _____,
iscritt __ al _____ anno del corso di laurea in _____
per l'a.a. _____, presso questa Università, vincit _____ della borsa di studio
Erasmus+ presso l'Università di _____ per l'a.a.
2016/2017,

DICHIARA

- di rinunciare alla suddetta borsa di studio per _____
- di non accettare la suddetta borsa di studio per _____

Bari _____

Il Dichiarante _____