Al Magnifico Rettore

Università degli Studi di

Ferrara

# Rinuncia alla mobilità Erasmus+

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………….…...............,

(Nome e Cognome)

iscritto/a al Corso di studi di ……….. ………………………………………………..…….…..…….,

(Dipartimento/Corso di Laurea)

numero di matricola …..…………………………………………………………………..…..............,

Codice Fiscale……………………………………………………………………………….………..,

Luogo e Data di nascita…………………………………………………………………...…………..

## DICHIARA

di rinunciare alla mobilità di cui è risultato/a assegnatario/a nell’ambito del programma di scambio interuniversitario ERASMUS+ per l’anno accademico 20\_ \_/20\_ \_,

con destinazione …………………………………………..… (……………………………….)

(Università) (Stato)

per le seguenti ragioni:..…………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Ferrara, lì …………………… Firma