

Accettazione/rinuncia borsa ERASMUS + - KA1 - STAFF MOBILITY FOR TEACHING

Il sottoscritt _____, nato a _____
il _____, qualifica _____, in servizio
presso _____

codice fiscale _____

DICHIARA

di accettare la borsa per lo svolgimento di attività di formazione, assegnatagli/le nell'ambito del programma Erasmus+ a.a. ____/____, per un periodo di n. ____ **settimana/ giorni**, dal giorno _____ al giorno _____, con destinazione (indicare la sede ospitante):

_____ (_____)

OVVERO

di rinunciare alla borsa per lo svolgimento di attività formazione, assegnatagli/le nell'ambito del Programma Erasmus+ a.a. ____/____, per le seguenti motivazioni:

Benevento, _____

Firma
