

MODULO ACCETTAZIONE BORSA ERASMUS PLUS

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
matr. _____ iscritto/a al _____ anno del corso di
_____ Scuola di
_____ Area di _____ della Scuola Superiore
di Mediazione Linguistica /a vincitore/vincitrice nelle graduatorie per l'attribuzione delle
borse Erasmus per l'aa 2019-2020

DICHIARA

di **accettare** la Borsa di Studio /Erasmus Plus 2019/2020, della durata di mesi _____, per e
che il periodo Erasmus:
dal _____ al _____

Il/La sottoscritto/a si impegna fin d'ora a sottoscrivere l'Accordo previsto prima della partenza consapevole
che in assenza dell'Accordo sottoscritto, nessuna attività all'estero e nessun contributo potrà essere
riconosciuto.

**Gli studenti che non trasmetteranno il presente modulo entro le scadenze previste verranno
considerati rinunciatari e, pertanto, si procederà d'Ufficio allo scorrimento delle graduatorie.**

Luogo e Data

Firma dello studente
