UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Area ricerca e trasferimento tecnologico

Ufficio relazioni internazionali

Borsa di studio Erasmus+ - A.A. 20__/20__

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____ nato a _____(____) il _____ residente a _____ (__) via _____ n° __

iscritto/a all'anno ____ del corso di:

□ laurea I livello
□ laurea II livello
□ laurea a ciclo unico
□ Scuola di Specializzazione
□ Dottorato di Ricerca

in _____ presso il Dipartimento _____ con matricola n._____, vincitore della borsa di studio Erasmus+ per la sede di _____

DICHIARA

di rinunciare alla suddetta borsa di studio per i seguenti motivi:

_____
_____
_____
_____
_____

Luogo e data _____

_____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

Università degli Studi dell'Aquila
Ufficio relazioni internazionali
Palazzo Camponeschi, Piazza Santa Margherita 2 - 67100 L'Aquila
Responsabile dell'Ufficio: Dott.ssa Fausta Ludovici

www.univaq.it - p.iva cod. fisc. 01021630668
uri@strutture.univaq.it
Tel: +390862432715