

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA
Ufficio Relazioni Internazionali

Scambi convenzionati - A.A. 20__ /20__

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA

Il/la sottoscritt_____ , nat__ a _____ ,
il _____ , e residente in _____ ,
Via/Piazza _____
n. _____ , C.A.P. _____ , Tel. _____ / _____ , Codice Fiscale
_____ , iscritto all' anno _____ del corso di laurea/dottorato in

del Dipartimento di _____ con matricola
n. _____ , vincitore di una borsa di studio nell'ambito delle Convenzioni
Internazionali con l'Università _____ di
_____ , Nazione _____ ,

DICHIARA

di rinunciare allo scambio con la suddetta Università per i seguenti motivi:

_____.

L' Aquila,

In fede
