



Erasmus+



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNIO - UNITA' ORGANIZZATIVA PROGRAMMI DI MOBILITA'

Via Giovanni De Nicastro, 13 – Ex Convento di Sant'Agostino 82100 BENEVENTO (ITALY)

☎ + 39 0824 305453-78; fax: + 39 0824 23648; ✉ erasmus@unisannio.it, P.E.C. amministrazione@cert.unisannio.it

RINUNCIA BORSA DI STUDIO - PROGRAMMA ERASMUS +

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola numero _____

_____ nato/a _____

_____ Prov. _____ il ____/____/____ e residente a _____

_____ Prov. _____ CAP _____ in Via _____

_____ n° _____ Codice Fiscale _____

iscritto/a al Dipartimento di _____ al _____

anno del *(barrare la casella appropriata):*

- *Corso di Laurea in* _____
- *Dottorato in* _____
- *Master in* _____

assegnatario di una borsa di studio nell'ambito PROGRAMMA ERASMUS+ per l'a.a. **2018/2019**,

RINUNCIA

(barrare la casella idonea)

alla borsa di studio assegnatagli per _____ mesi con destinazione _____

familiari;

personali;

problemi di salute;

didattiche *(specificare)* _____;

amministrative *(specificare)* _____;

altro *(specificare)* _____.

(barrare nel caso di rinuncia dopo la partenza e compilare la sezione seguente):

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, che:

restituirà l'importo della borsa già percepita, pari ad € _____, in ossequio alle disposizioni contenute negli articoli 20 e 21 del Bando di selezione Erasmus+ Studio a.a. 2018/19.

non ha ancora percepito la borsa di studio.

Allega copia del seguente documento di riconoscimento _____.

Benevento,

Firma _____