



RINUNCIA AL PERIODO DI MOBILITA' ERASMUS E AI RELATIVI CONTRIBUTI

Alla persona di contatto Erasmus della Link Campus University

Il/la sottoscritto/a _____ ,
matricola n. _____ nato/a a

_____ ,
il ____/____/_____, iscritto/a alla Link Campus University, corso di

_____,
assegnatario/a di una borsa di studio Erasmus per l'anno accademico 2014/15

della durata di _____ mesi presso

_____ (istituzione straniera ospitante)

in _____ (Paese straniero).

DICHIARA

di rinunciare alla borsa di mobilità assegnata per il seguente motivo :

Luogo e data _____

Firma

N.B. Il presente modulo deve essere consegnato entro il 1° luglio 2014 in originale all'Ufficio Erasmus LCU o scannerizzato via mail a erasmus@unilink.it