

Rinuncia alla mobilità Erasmus+ Studio 20.. - ..

Il/La sottoscritto/a,
(Nome e Cognome)

iscritto/a al Corso di studi di,

all'Accademia di Belle Arti di Bologna

numero matricola

DICHIARA

di rinunciare alla mobilità di cui è risultato/a assegnatario/a nell'ambito del programma di ERASMUS+ Studio.” per l'anno accademico 20.../20..., con destinazione

..... (sede assegnata)

per le seguenti ragioni:

.....
.....

(Data e luogo)

Firma

NB: tutti i campi sono obbligatori. Inviare come pdf a protocollo@ababo.it nominando il file COGNOME_NOME rinuncia Erasmus Studio