

Al Legale Rappresentante

Accademia di Belle Arti GB Tiepolo

Viale Ungheria, 22 33100 Udine (Ud)

**Rinuncia alla mobilità Erasmus+ ai fini di Studio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nome e Cognome

Iscritto/a al Corso di studi di \_\_\_\_\_

Dipartimento/Corso di Laurea

Numero di matricola \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di rinunciare alla mobilità di cui è risultato/a assegnatario/a nell'ambito del programma ERASMUS+ Studio per l'anno accademico 2019/2020;

con destinazione \_\_\_\_\_

Accademia/Università

Stato

Per le seguenti ragioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Udine, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_