



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

RICHIESTA ASSEGNAZIONE DESTINAZIONE "RESIDUA" PROGRAMMA ERASMUS+ STUDIO 2019/2020

IL SOTTOSCRITTO

Cognome.....

Nome.....

Corso di Laurea in.....

Matricola

CHIEDE

di effettuare una mobilità Erasmus presso la seguente Università

con disponibilità di borse residue (esprimere fino a due scelte):

1.

2.

In fede,

Luogo e data

Firma

.....

.....

Settore Didattica, Politiche della Qualità e Servizi agli Studenti
Ufficio Mobilità Internazionale
Via Aurelio Saffi, 2 – 61029 Urbino (PU)
Tel. +39 0722 305326 Fax +39 0722 304409
studerasmus@uniurb.it