



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

**PROGRAMMA ERASMUS+ TRAINEESHIP MOBILITY 2019/2020
DICHIARAZIONE DI RINUNCIA**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome.....

Nome.....

assegnatario di una borsa di mobilità Erasmus + traineeship per l'a.a. 2019/2020, presso:

Nome Istituzione/Ente/Organizzazione ospitante.....

Paese..... Periodo.....

DICHIARA

di rinunciare alla borsa di mobilità di cui sopra per la seguente motivazione:

.....
.....
.....

Luogo e data

.....

Firma

.....