



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FOGGIA

DIPARTIMENTO RELAZIONI INTERNAZIONALI

LLP/Erasmus Modulo di accettazione

Il sottoscritto:

Nome	
Cognome	
Nato a	
Il	
Facoltà	
Corso di Laurea	
Idoneo alla borsa di mobilità Erasmus A.A.	
Paese di destinazione	

Dichiara di accettare l'eventuale borsa di mobilità LLP/Erasmus per l'a.a. 20..../20.... e di partecipare, pertanto, a tutte le attività previste nell'ambito dell'azione di programma medesimo

Foggia li, _____

Firma
