



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FOGGIA

Dipartimento Relazioni Internazionali

LLP/Erasmus
Modulo di rinuncia

Il sottoscritto:

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

DICHIARA

DI RINUNCIARE A PARTECIPARE A TUTTE LE ATTIVITA' PREVISTE DAL
PROGRAMMA DI MOBILITA' LLP - ERASMUS PER L'ANNO 20...../20.....

Foggia li,

Firma
