

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNIO - UNITA' ORGANIZZATIVA PROGRAMMI DI MOBILITA'
Via Giovanni De Nicastro, 13 – Ex Convento di Sant'Agostino 82100 BENEVENTO (ITALY)
☎ + 39 0824 305453-56; fax: + 39 0824 23648; ✉ erasmus@unisannio.it

RICHIESTA CAMBIO DI DESTINAZIONE ERASMUS+

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola _____
nato/a a _____ Prov. ____ il ____/____/____
residente a _____ Prov. ____ CAP _____ in Via
_____ n° ____ Codice Fiscale _____ iscritto/a AL Dipartimento di
_____ al ____ Anno del (*barrare la casella appropriata*)

- Corso di laurea in _____
 Dottorato in _____
 Master in _____, assegnatario di una borsa
di studio / idoneo alla mobilità Erasmus (*cancellare la voce non pertinente*), nell'ambito del PROGRAMMA
ERASMUS + per l'a.a. **2017/2018**,

CHIEDE

di poter modificare, per i seguenti motivi didattici _____,
la sede estera di destinazione, che attualmente è _____,
con la destinazione di _____, rimasta non assegnata.
Allega copia del seguente documento di riconoscimento _____.

IN FEDE

Benevento ____/____/____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE

In qualità di Delegato Erasmus del Dipartimento di _____
dichiaro di autorizzare il cambio di sede e che nulla osta a che l'__ student__
_____ effettui l'esperienza di studio ERASMUS presso la sede estera di
_____.

Benevento ____/____/____

Firma _____

N.B.: il presente modulo deve essere consegnato alla Unità Organizzativa "Programmi di mobilità" **entro e non oltre il 30 giugno 2017**, sia per le mobilità del I° che del II° Semestre dell'a.a. 2017/2018.