



Erasmus+

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

PROGRAMMA COMUNITARIO ERASMUS +  
ERASMUS PER MOTIVI DI STUDIO ANNO ACCADEMICO 2022-2023 – II SEMESTRE

MODULO DI ACCETTAZIONE

Matricola n.			
Codice Fiscale			
Cognome		Nome	
Nat ___ a	Prov.	il	Cittadinanza
Iscritto/a al _____ anno in corso/fuori corso del Corso di _____ in _____			
Residente a in Via _____ n. _____			
C.A.P.	Città	Prov.	
Tel./Cell:	E-mail (obbligatorio):	@studenti.unimol.it	
E-mail alternativa:			
Università Estera assegnata			
Eventuale richiesta di cambio sede ospitante e motivazione (da compilare solo se ricorre, allegando l'autorizzazione del docente coordinatore Erasmus del Dipartimento/Corso di Studio)			

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di:

- accettare il posto Erasmus Plus per motivi di studio per l'anno accademico 2022-2023 II Semestre;
- non usufruire, nello stesso periodo di godimento della borsa Erasmus, di altre borse erogate dall'Unione Europea;
- avere/non avere usufruito di borse Erasmus per motivi di studio e/o traineeship: in caso affermativo, specificare la sede estera, il periodo di studio e/o traineeship (dal.....al.....);
- Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara inoltre di essere regolarmente iscritto nell'anno accademico 2022-2023 al \_\_\_\_\_\*\* anno del Corso di Laurea/Laurea specialistica/Magistrale/a \_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_\_\_ unico/Dottorato \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Ricerca in.....

\*\*\* l'iscrizione oltre un anno dalla durata normale del corso di studio non dà diritto al contributo *Fondo per il sostegno dei giovani* di cui al DM 29 dicembre 2017, n. 1047.

Data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_