**MODULO RINUNCIA**

**All'Ufficio Mobilità studenti –**

**Ufficio Erasmus**

**Università LUM Jean Monnet**

Il/la sottoscritto/a…………………….................………..…………....…………………………….. nato/a……………..…………….........…...............………… il ………/………/……. e residente a ………………….…...........…..… in Via….………………....………………………….…... n……

C.A.P. ……………………..……… Codice Fiscale …...…………...…………………………….,

iscritto/a al corso di laurea in …………………………………………....…………………....…….

matricola n. …………………... vincitore di posto scambio Erasmus per l’a.a 200…./20….. di mesi ……… con il prof. (Coordinatore) ……………………………………………..................................

presso l’Universita’ (ospitante): ……………………………………………….………………….......

Codice Erasmus (ES.: E MADRID26)…......………..

**DICHIARA**

di rinunciare al posto scambio Erasmus per l’A.A. ……………… presso l’Universita’ (ospitante):

….............................................................................................. ......,,,............. per i seguenti motivi: …………………………………...........................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………...

Luogo e data, ……………………….

Firma

………………………………………