



RINUNCIA ALLA BORSA DI STUDIO ERASMUS+ A.A. 20__/20__

Il / La sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

iscritt _____ per l'anno accademico _____ / _____ al _____ anno in corso / fuori corso*

presso il dipartimento di _____,

corso di laurea in _____

- matricola _____ - vincitore di una borsa di studio Erasmus di mesi

_____ da usufruire presso _____.

DICHIARA

di voler rinunciare a tale borsa per _____

Napoli _____

In fede

* Barrare la voce che non interessa