



MODULO DI RINUNCIA ALLA MOBILITÀ

A.A. 20__ /20__

Il/La sottoscritto/a _____, iscritto/a al _____
anno del C.d.L. _____ della Facoltà di _____
_____, assegnatario/a di un posto di mobilità presso
(università ospitante) _____, (città e paese)
_____ ,

DICHIARA

di RINUNCIARE alla suddetta mobilità per i seguenti motivi:

_____;

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di essere consapevole che la rinuncia alla mobilità comporta l'obbligo di provvedere alla restituzione di quanto già eventualmente corrisposto dall'UNINT a titolo di contributo alla mobilità o di rimborso per spese varie (viaggio, visto, assicurazione, ecc.).

Il/la dichiarante

Roma, lì _____

Visto

Roma, lì _____