



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE BORSA E DESTINAZIONE
DOPPIO TITOLO**

A.A. 2018-19

Io sottoscritto/a,

Cognome	Nome	Matricola
Luogo e data di nascita	e-mail unibs	
Cellulare	Eventuali altri recapiti (specificare):	

dati accademici:

Corso di laurea e anno di iscrizione:	Anno di immatricolazione: <input type="radio"/> Triennale <input type="radio"/> Magistrale/Specialistica <input type="radio"/> Magistrale a Ciclo Unico
---	---

dichiaro

- 1) di voler accettare la borsa erogata nell'ambito degli accordi bilaterali di DOPPIO TITOLO**
- 2) di accettare l'assegnazione alla sede di:**

Denominazione dell'università ospitante:
--

Dichiaro di non aver effettuato più di 6 mesi di mobilità Erasmus+ nel medesimo ciclo di studi

Brescia,
data

.....
firma leggibile