



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI BRESCIA

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

**A.A. 2017-18**

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