



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
PARTHENOPE

(scrivere solo in stampatello e solo barrare le caselle di interesse)

Lo scrivente/la scrivente Matricola _____ (nome) _____
(cognome) _____ assegnatario della borsa Erasmus+ per
l'a.a. 20__/20__, presso la sede di _____ (indicare la denominazione
dell'ateneo ospitante e la città) _____, per la mobilità Erasmus+ prevista
dal ____/____/20__ al ____/____/20__ ((indicare il periodo di mobilità riportato nell'accordo finanziario)
per il: 1° semestre - 2° semestre - anno intero ((barrare solo il semestre scelto e/o annualità)

avente come data di arrivo il ____/____/____ (riportare la data del certificate di arrivo) e come data di partenza
____/____/____ (riportare la data di fine mobilità indicata nel certificate di partenza) **CHIEDE:**

- Interruzione (entro i due mesi dalla data di inizio mobilità)**
 Rientro anticipato (oltre i due mesi dalla data di inizio mobilità)

Tipologia richiesta	da compilare a cura dello studente/dottorando	Note Esplicative
<input type="checkbox"/> Interruzione mobilità <i>(L'interruzione di mobilità è ammessa per i tre casi indicate solo quando la mobilità è già iniziata ed è comprovata dal rilascio del Certificato di Arrivo da parte dell'Ateneo ospitant.</i> <i>L'interruzione dovrà essere anche comprovata dal Certificato di Partenza rilasciato dall'ateneo ospitante)</i>	<input type="checkbox"/> per cause di forza maggiore (indicare la motivazione) _____ _____ <input type="checkbox"/> per motivi di salute (indicare la motivazione) _____ _____ <input type="checkbox"/> per motivi personali dichiara di essere consapevole di incorrere nella restituzione totale delle somme già percepite - (indicare la motivazione) _____ _____	<p>Le cause di forza maggiore devono essere comprovate da documentazione rilasciata dall'ateneo ospitante, oppure dal prodursi di eventi tipo calamità naturali – emergenza sanitaria etc.</p> <p>I motivi di salute devono essere comprovati da idonea certificazione medica, anche se dovesse riguardare parenti ed affini</p> <p>N.B. In ambedue i casi (forza maggiore e motivi di salute) è possibile riconoscere il rimborso dei giorni di effettiva mobilità, previo esame della documentazione presentata)</p> <p>L'interruzione per motivi personali (da non certificare) – comporta la restituzione totale delle somme già percepite anticipatamente, in quanto il periodo di mobilità è inferiore al minimo obbligatorio previsto nel bando di selezione dell'anno di riferimento)</p>
<input type="checkbox"/> Rientro anticipato	<input type="checkbox"/> Dichiaro di essere consapevole di dover provvedere all'eventuale restituzione totale e/o parziale dei contributi percepiti	<p>(In caso di rientro anticipato lo studente è tenuto alla restituzione totale o parziale delle somme percepite in anticipo)</p>

Lo scrivente allega la relativa documentazione ed il Certificato di di Partenza rilasciato dall'ateneo ospitante

Napoli, lì, __/__/____

(firma per esteso) _____

Servizi internazionalizzazione e Comunicazione Linguistica

Head of Office: **Virginia Formisano**

Tel. 081 547-5826/4237/5864/5248/5623/5240/

E-mail: erasmus.outgoingoffice@uniparthenope.it