



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
PARTHENOPE

MODULO RINUNCIA MOBILITÀ ERASMUS+

(da inviare all'Ufficio USICL via e-mail a erasmus.outgoingoffice@uniparthenope.it prima dell'inizio della mobilità e comunque in mancanza del certificato di arrivo)

Lo scrivente/la scrivente (*scrivere in stampatello*)

(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*) _____, prevista per il:

1° semester - 2° semester - anno intero

(*barrare solo il semestre di interesse e/o annualità*)

la mobilità Erasmus+, prevista dal __/__/20__ al __/__/20__ (*indicare il periodo previsto per la mobilità gg/mm/aaaa*)

- non avendo ancora sottoscritto l'accordo finanziario
- avendo già sottoscritto l'accordo finanziario (anno) 20__/n. __ del __/__/__
- non avendo ancora iniziato la mobilità
- ho iniziato la mobilità ma non ho inviato il Certificato di Arrivo all'Ufficio USICL

DICHIARA

di voler rinunciare alla mobilità Erasmus+ per il seguente motivo

	Tipologia Rinuncia (<i>barrare la casella corrispondente</i>)	Motivazione della rinuncia (<i>la motivazione è obbligatoria scrivere per esteso</i>)
<input type="checkbox"/>	Personali	
<input type="checkbox"/>	Causa di Forza Maggiore	
<input type="checkbox"/>	Emergenza Sanitaria	
<input type="checkbox"/>	Problemi di salute	
<input type="checkbox"/>	Altro	

Distinti saluti

Napoli, lì __/__/__

(firma per esteso) _____

N.B. - Causa di forza maggiore – Emergenza Sanitaria – Salute – devono essere debitamente documentati e/o supportati da comunicazioni dell'ateneo ospitante)

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