

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE



PROGRAMMA COMUNITARIO *LIFELONG LEARNING PROGRAMME*

MODULO DI ACCETTAZIONE BORSA DI MOBILITA' STUDENTESCA PER FINI DI PLACEMENT

ERASMUS CONSORTIA PLACEMENT

ANNO ACCADEMICO 2010-2011

Matricola n.			
Codice Fiscale			
Cognome		Nome	
Nat ___ a	Prov.	il	Cittadinanza
Iscritto/a al _____ anno in corso/fuori corso del _____			
Residenza			n.
C.A.P.	Città	Prov.	
Tel.:	Fax:	E-mail:	
Data di partenza prevista			
Settore disciplinare			

Il/La sottoscritt _____ dichiara:

- di accettare il contributo e impegnarsi ad utilizzarlo per le finalità e secondo le norme del Programma ERASMUS PLACEMENT;
- di non avere mai usufruito di borse di mobilità Erasmus Placement e/o Leonardo da Vinci in qualità di studenti;
- di essere consapevole che l'assegnazione della borsa di tirocinio è subordinata all'accettazione del curriculum da parte dell'organizzazione ospitante.

Data.....

In fede

.....

NB: L'Università degli Studi del Molise non si farà carico di spese derivanti da eventuali incomprensioni e/o inadempienze sia dell'Ente ospitante che del borsista Erasmus, legate agli aspetti logistici del soggiorno (es. aiuto nella ricerca dell'alloggio, alloggio prenotato prima della partenza e ritenuto successivamente non idoneo da parte dello studente).