

UniSR	Dichiarazione di Accettazione Posto in Scambio Programma Erasmus+/ Acceptance of position in Erasmus+	MO 7.5-5-2 Rev. 01 del 25/03/2014 RO 7.5-5 pag. 1 di 1
--------------	--	---

Io sottoscritto/ The undersigned _____

nato a/ Place of birth _____

il/ Date of birth _____

residente in /Address _____

Via/Street _____ n. _____ cap/zip code _____

DICHIARA/DECLARES

Di accettare il posto in scambio Erasmus+ assegnatogli presso / To accept the Erasmus+ position assigned at:

(indicare l'Ateneo o l' Ente di destinazione assegnato) / (please write the name of the University or Institution assigned)

Si allegano alla presente/Herein:

Copia Documento di Identità /ID – Passport (*copy*)

Copia Codice Fiscale/ Fiscal/Tax code (*copy*)

FIRMA / SIGNATURE _____