

**MODULO DI ACCETTAZIONE DELLA BORSA ERASMUS+ a.a.2022-2023**

Modulo da inviare al RAEF, Referente amministrativo Erasmus di Facoltà.

(il nominativo del RAEF di Facoltà è indicato nell'ultima colonna della tabella delle varie sedi riportata nel Bando).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto al corso di Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica istituzionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vincitore di una borsa Erasmus+ presso l’Università partner di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Area (specificare in base all’ elenco sottostante): \_\_\_\_\_\_ per mesi \_\_\_\_\_\_ (come da bando)

**Codici aree**

**911** Odontoiatria e PD – Igiene dentale

**912** Medicina e Chirurgia – Dottorato

**913** Infermieristica - Ostetricia

**915** Fisioterapia - Terapia occupazionale – Logopedia – Dietistica - Scienze, culture e politiche gastronomiche per il benessere

**032** Comunicazione Scientifica Biomedica

DICHIARA

**di ACCETTARE la suddetta borsa Erasmus+ e di essere consapevole che sta a lui/lei informarsi sulla fattibilità del piano di studio proposto e che in ogni caso sarà responsabile unico dei risultati ottenuti.**

 Il dichiarante

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi documento riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semestre partenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_