**MODULO DI ACCETTAZIONE BORSA DI STUDIO ERASMUS**

 **PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA ERASMUS+ PER MOBILITÀ STUDENTI A FINI DI STUDIO A.A. 2021-2022**

***All’Ufficio Erasmus***

***di Saint Camillus International University of Health Sciences***

***e-mail:*** ***outgoingstudents@unicamillus.org***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via /p.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail istituzionale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’ Unicamillus - Saint Camillus International University of Health Sciences, risultato/a vincitore/vincitrice nelle graduatorie per l’attribuzione di una borsa per la partecipazione al Programma Erasmus+ per mobilità studenti a fini di studio.

**DICHIARA**

Di accettare detta borsa di studio Erasmus, della durata di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mesi per la mobilità a fini di studio, da svolgersi presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e che il periodo di mobilità avrà inizio presumibilmente il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e si concluderà presumibilmente il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a si impegna fin d’ora a compilare, sotto la guida del Responsabile accademico di riferimento, ed inviare all’Ufficio Erasmus il *Learning Agreement e* l’*Accordo per la mobilità di studio* nei termini e secondo le modalità prescritte, e in ogni caso prima della partenza, consapevole che, in mancanza della corretta compilazione e sottoscrizione dei documenti innanzi citati nei termini e nei modi previsti, nessuna attività all’estero potrà essere svolta e nessun contributo Erasmus potrà essere erogato.

Il/La sottoscritto/a si dichiara, inoltre, consapevole del fatto che, qualora la presente dichiarazione non venga resa nei modi e nei tempi previsti, egli/ella sarà considerato/a rinunciatario e, di conseguenza, si procederà d’ufficio allo scorrimento delle graduatorie e dovrà quindi firmare apposito modulo di rinuncia della borsa precedentemente assegnata.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA BENE: La scansione del presente modulo, compilato e sottoscritto a cura dello studente, deve essere inoltrata via e-mail all’indirizzo outgoingstudents@unicamillus.org.**