

Programma Erasmus+ 2023/2024
Mobilità per Tirocinio

Lettera di Accettazione

Il/la sottoscritto/a _____ , Matricola n. _____

Iscritto/a per l'a.a. ____ / ____ al ____ anno del Corso di _____

DICHIARA DI

ACCETTARE la mobilità Erasmus per Tirocinio a.a. 2023/2024

con destinazione _____

Durata della mobilità _____ (n. mesi)

Urbino, _____

Firma _____

Cellulare _____

E-mail _____