

*Programma Erasmus+ 2024/2025*  
*Mobilità degli Studenti*

**Lettera di Accettazione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

iscritto per l'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno del Corso di \_\_\_\_\_

***DICHIARA DI***

**ACCETTARE** la mobilità Erasmus Studio a.a. 2024/2025

con destinazione \_\_\_\_\_

**Durata della mobilità** \_\_\_\_\_ (n. mesi)

Urbino, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_