

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 _____