



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II - I NAPOLI01  
Scheda di assegnazione/accettazione

PROGRAMMA ERASMUS+ MOBILITA' A FINI DI TIROCINIO  
GRADUATORIE ANNO 2014/2015  
ASSEGNAZIONE E ACCETTAZIONE STUDENTI VINCITORI

IL PROMOTORE DELLO SCAMBIO

|        |                  |
|--------|------------------|
| Prof.: | Dipartimento di: |
|--------|------------------|

sulla base degli esiti della selezione per borse di mobilità a fini di tirocinio 2014/2015, dichiara che lo studente:

|                                                                                                                                                             |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Cognome e Nome:                                                                                                                                             |                                   |
| Codice Fiscale:                                                                                                                                             |                                   |
| Matricola n.:                                                                                                                                               |                                   |
| Luogo e data di nascita:                                                                                                                                    |                                   |
| Tel.: ; cell.:                                                                                                                                              |                                   |
| e-mail (OBBLIGATORIAMENTE indirizzo @studenti.unina.it)                                                                                                     |                                   |
| Corso di Laurea/Scuola di Specializzazione/<br>Dottorato di Ricerca in:                                                                                     |                                   |
| Anno di corso:                                                                                                                                              |                                   |
| Ha già usufruito di una borsa Erasmus<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> , se SI, indicare l'A.A.: .....<br>e la durata in mesi n.: |                                   |
| è assegnatario di una borsa Erasmus per<br>TIROCINIO presso:                                                                                                |                                   |
| Paese:                                                                                                                                                      |                                   |
| Durata della borsa n. mesi:                                                                                                                                 |                                   |
| Dal:                                                                                                                                                        | indicare                          |
| Al:                                                                                                                                                         | OBBLIGATORIAMENTE<br>mese ed anno |

LO STUDENTE DICHIARA:

- di accettare la borsa di mobilità;
- di impegnarsi ad utilizzarla per le finalità e secondo le norme del Programma ERASMUS+;
- che non usufruirà di altre borse comunitarie durante il suo periodo Erasmus;

e si impegna:

- a rispettare le regole dell'istituzione partner ed in particolare ad inviare la documentazione eventualmente richiesta dalla stessa;
- a compilare il *learning agreement for traineeship* insieme al docente promotore consapevole, che la assegnazione della borsa è condizionata dall'accettazione da parte della istituzione partner

Ai fini dell'accredito della borsa di studio, indicare i riferimenti del c/c di cui l'interessato deve essere intestatario o cointestatario:

BANCA:

.....

IBAN:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Qualora lo studente non sia in possesso dei dati bancari, dovrà fornirli al momento della sottoscrizione del contratto.

|                                   |                        |                      |
|-----------------------------------|------------------------|----------------------|
| Firma del PROMOTORE dello scambio | Timbro della Struttura | Firma dello studente |
| DATA:                             |                        |                      |