



**Modulo Accettazione Studente**

**PROGRAMMA ERASMUS+KA103  
MODULO DI ACCETTAZIONE POSTO DI MOBILITA'  
ERASMUS TRAINEESHIP a. a. 2021/2022  
Bando D.R. n. 1660 del 07/12/2021**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a .....il...../...../.....

e residente a..... Prov..... CAP .....

in via .....n.....

**DICHIARA, ai sensi D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di  
accertamento di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

- di essere iscritto/a per l'a. a. 2021/2022 al.....anno..... (indicare se **in corso** o **fuori corso** o **ripetente**; se ripetente indicare il numero di volte) del corso di studi in..... n° matricola ..... presso l'Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro e di non essere stato iscritto complessivamente in qualità di ripetente e/o fuori corso per più di due volte durante l'intero corso di studio al quale risulta iscritto;

**ATTENZIONE BARRARE UNA DELLE DUE SEGUENTI OPZIONI (OBBLIGATORIO)**

- di non essere stato/a iscritto/a, per l'a. a. 2021/2022, in qualità di ripetente o fuori corso per più di una volta durante l'intero corso di studio al quale risulta iscritto;
- di essere stato/a iscritto/a, per l'a. a. 2021/2022, in qualità di ripetente o fuori corso per più di una volta durante l'intero corso di studio al quale risulta iscritto (comunque non più di due volte durante l'intero corso di studio al quale risulta iscritto);
- di Accettare il Posto di Mobilità ERASMUS+ TRAINEESHIP a. a. 2021/2022, e la relativa borsa di tirocinio, Bando D.R. n. 1660 del 07/12/2021, per **n. mesi** \_\_\_\_\_ (fino a 2 mesi) presso



- l'Impresa (da indicare solo se già individuata, altrimenti scrivere "Da definire")

\_\_\_\_\_Paese\_\_\_\_\_Data

presunta inizio mobilità\_\_\_\_\_

**DICHIARA** inoltre **che:**

**ATTENZIONE BARRARE UNA DELLE DUE SEGUENTI OPZIONI**

Verrà programmato il riconoscimento curriculare delle attività formative da svolgere all'estero, nell'a.a. 2021/2022, per almeno 1 CFU.

Verrà programmato il riconoscimento extra-curriculare delle attività formative da svolgere all'estero.

**DICHIARA** inoltre, ai sensi del D.P.R. 445/2000, **che il valore ISEE dichiarato ai fini del pagamento delle tasse di iscrizione a.a. 2021/2022, è il seguente.**

Il sottoscritto/a si impegna ad informarsi personalmente sugli adempimenti amministrativi e le relative scadenze dell'Impresa ospitante.

Catanzaro,.....

FIRMA

.....

Telefono ..... Cellulare ..... e-mail  
..... Eventuali altri recapiti.....

Allegati: fotocopia del documento di identità.