



“Modulo Rinuncia”

**Bando TNE HEALTHMED mobilità studenti
MODULO DI ACCETTAZIONE POSTO DI MOBILITA’**

Bando D.R. n. 1530 del 15 Ottobre 2025

Il/la sottoscritto/a

nato/a ail...../...../.....

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

in vian.....

iscritto/a per l’a.a. al anno..... del corso di studi

in..... n° matricola

presso l’Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro, assegnatario/a del Posto di Mobilità
Bando TNE HEALTHMED mobilità studenti, Bando D.R. n. 1530 del 15 Ottobre 2025, presso

Università estera _____

Paese _____

DICHIARA

Di rinunciare al suddetto posto di mobilità, per i seguenti motivi:

_____.

Catanzaro,.....

FIRMA

.....

Allegati: fotocopia del documento di identità.