



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

**ACCETTAZIONE BORSA ERASMUS+ TEACHING STAFF MOBILITY COMMO VIII
A.A. 2024/2025**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome..... Nome.....

Nato/a il a

Avendo presentato domanda per l'assegnazione della borsa di mobilità per didattica nell'ambito del
Programma Erasmus+ progetto COMMO VIII (UNIMED)

DICHIARA

di **accettare l'assegnazione della borsa di mobilità Erasmus+ per:**

destinazione:.....

periodo:.....

Luogo e data

Firma

.....

.....