



1506  
UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI URBINO  
CARLO BO

**ACCETTAZIONE BORSA ERASMUS+ TEACHING STAFF MOBILITY COMMO IX  
A.A. 2025/2026**

**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 IX (UNIMED)**

**DICHIARA**

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

destinazione:.....

periodo:.....

Luogo e data

Firma

.....

.....