MODELLO DOMANDA

Interventi per il sostegno degli studenti dei corsi internazionalizzati del DSPS

Il/la sottoscritto/a_____

Nato/a a_____prov _____il_____

Residente a_____prov._____

via/piazza/viale_____

Indirizzo email_____

cellulare_____

Iscritto/a al cds_____

Matricola n:_____

Codice fiscale_____

CHIEDE

di partecipare all'attribuzione del contributo erogato dal DSPS nell'ambito dell'avviso **"Interventi per il sostegno degli studenti dei corsi internazionalizzati del DSPS"**

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:

- di essere è stato/a selezionato/a e per il programma di Doppio Titolo
- destinazione:_____
- durata della mobilità:_____
- di non essere assegnatario/a di alcun contributo economico erogato dall'UE o dall'Università degli Studi di Catania ai fini dell'espletamento della mobilità in oggetto.

Il/la sottoscritto/a si impegna ad ottenere un minimo di 12 cfu riconoscibili nella propria carriera

Si allega documento da cui si evince che è stato/a selezionato/a

In fede

Luogo, data_____

Firma_____