

ALLEGATO C

RICHIESTA DI COMPLETAMENTO MOBILITÀ ERASMUS+ STUDIO

A.A. 2022-2023

Il/la sottoscritto/a _____

Tel/cell _____ matricola _____

Beneficiario/a di mobilità per l'a.a. 2022/23 presso l'Università di _____

CONFERMA

Che il soggiorno presso la sede estera avrà una durata complessiva di mesi ____ (dal giorno _____ al giorno _____) e avendo ricevuto i primi **6 mesi** delle quote comunitarie, ministeriali e regionali

CHIEDE

Che gli vengano corrisposti i contributi comunitari, ministeriali e regionali relativi ai seguenti mesi del soggiorno _____ (n° mesi)

____/____/____

LUOGO

DATA

FIRMA DELLO STUDENTE
