

Viterbo, ____/____/2018

All'Università degli Studi della Tuscia
Ufficio *Offerta formativa*
Via S. Maria in Gradi, 4 - VITERBO

Oggetto: Accettazione incarico di collaborazione studentesca a.a. 2017/2018.

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, tel./cell. _____ e-mail _____

iscritto al _____ anno in corso - fuori corso, A.A. 2017/2018, del seguente corso di studio
universitario dell' Università degli Studi della Tuscia:

- laurea triennale o a ciclo unico in _____
- laurea magistrale in _____

matricola numero _____

risultato vincitore della selezione per l'attribuzione di una collaborazione studentesca a supporto
delle attività inerenti il Programma comunitario di mobilità studentesca "Erasmus +", presso la
seguente struttura:

Dipartimento _____

D I C H I A R A (barrare tutte le voci)

- di accettare la collaborazione in oggetto;
- di non aver già conseguito una laurea secondo il nuovo e il vecchio ordinamento;
- di non essere iscritto con riserva all'a.a. 2017/2018 o con la formula di studente a tempo parziale;
- di non essere vincitore di borsa di studio Laziodisu, A.A. 2017/2018;
- di essere non essere idoneo alla borsa di studio Laziodisu, A.A. 2017/2018;
- di non partecipare, nel periodo di svolgimento della collaborazione, a programmi di mobilità studentesca internazionali (es. Socrates/Erasmus)
- di non svolgere attività lavorative retribuite

Distinti saluti.

Firma _____