

MODULO DI RINUNCIA
Posto di scambio ERASMUS
 A.A. 2021/2022

Il/La sottoscritto/a

COGNOME					
NOME					
MATRICOLA					
NATA/O A					
DATA DI NASCITA					
CODICE FISCALE					
DOCUMENTO DI IDENTITÀ N.					
RESIDENTE IN VIA/VIALE/CORSO/PIAZZA					
COMUNE		PROV.		C.A.P.	
TEL.		Indirizzo e-mail (istituzionale)			
ANNO DI CORSO					

Con la presente DICHIARA

DI RINUNCIARE AL POSTO DI SCAMBIO ASSEGNATO E DI NON ESSERE PIÙ DISPOSTA/O A PARTIRE PER LA MOBILITÀ ALL'ESTERO

Lugo _____, data _____

_____ (firma)

Trattamento dei dati personali

La Scuola Superiore per Mediatori Linguistici - CIELS si impegna a proteggere la privacy dei propri utenti e a tutelare i dati personali raccolti nel rispetto del nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/03 e Regolamento UE 2016/679