



ISIA

Firenze

A.A. 2018/19
PROGRAMMA DI MOBILITÀ A FINI DI TIROCINIO (SMP)
ACCETTAZIONE DESTINAZIONE ASSEGNATA

Al Direttore dell'ISIA di Firenze

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

codice fiscale _____ residente in _____

Prov. _____ cap _____ via _____ n° _____

tel. _____ mail _____

iscritto/a nell'A.A. 2018-19 al: ____° anno del Triennio Biennio

presa visione della graduatoria relativa alla mobilità studentesca a fini di tirocinio per l'A.A. 2017-18 che
assegna al/alla sottoscritto/a la destinazione _____

DICHIARA

di **accettare** la destinazione assegnata, nei termini e nelle modalità indicate e di svolgere tutti gli
adempimenti previsti dal bando, nei tempi e nei modi indicati.

di **non accettare** la destinazione assegnata e di rinunciare alla partecipazione al programma Erasmus+
ai fini di tirocinio relativo all'A.A. 2018-2019

Luogo _____

Data _____

Firma _____