



**ISIA**

*Firenze*

**A.A. 2019/20**  
**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. 2019-20 al: \_\_\_\_° anno del  Triennio  Biennio

presa visione della graduatoria relativa alla mobilità studentesca ai fini di tirocinio per l'A.A. 2019-2020

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. 2019-2020

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_