

**ISIA***Firenze*

**PROGRAMMA DI MOBILITÀ  
A FINI DI TIROCINIO (SMP) 526 N/3, DEL 18/02/2023  
ACCETTAZIONE MOBILITÀ**

Alla segreteria ISIA Firenze

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ cap  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

presa visione della graduatoria relativa alla mobilità in oggetto

**DICHIARA**

di **accettare** la mobilità 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 mobilità e di rinunciare alla partecipazione al bando in oggetto

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_