**Al Magnifico Rettore**

**Università degli Studi di Bari Aldo Moro**

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE MOBILITA’**

**Programma Erasmus+ a.a. 2017/2018**

*Bando relativo alla mobilità del personale Erasmus per Teaching Staff Mobility (STA) riservato al personale docente dell’Università degli Studi di Bari Aldo Moro*

Il/La sottoscritto/a ………………………………..……………………….…, matricola ……………...

nato/a………………………. prov. .….. il……/……./……… e-mail: ……...………...……………….

in servizio presso ……………………………………………………………………………………….

dell’Università degli Studi di Bari Aldo Moro, ammesso nella graduatoria di merito della selezione pubblica per l’assegnazione di n. 30 borse di mobilità del personale docente per Teaching Staff (STA) all’estero per l’a.a. 2017/2018

DICHIARA

* **Di voler accettare la mobilità Erasmus per didattica** per il periodo concordato con l’Istituto ospitante ………………………………….……………………… (Erasmus code …..……….…), da svolgersi entro e non oltre il 31 maggio 2019;
* **Di impegnarsi a sottoscrivere e a presentare, in duplice copia, presso l’Ufficio Erasmus, Centro Polifunzionale Studenti, l’accordo finanziario** **Istituto/beneficiario.**

In allegato copia del documento di riconoscimento.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_