

__l__ sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____ Codice Fiscale _____ residente a _____
in via _____ recapito telefonico n° _____ beneficiari__ del
contributo per la mobilità internazionale per l'anno accademico _____,

DICHIARA

di aver concluso il periodo di studio all'estero presso l'Università di
_____ dal _____ al _____ per un periodo di _____ mesi.

Chiedo, inoltre, che il pagamento della somma spettante venga effettuato:

- in contanti
- su **Conto Corrente Bancario** intestato allo stesso con le seguenti coordinate bancarie
(scrivere tutti i dati della Banca di appartenenza) _____
_____.

Si allega :

- certificato di frequenza rilasciato dall'Università di _____ attestante
l'avvenuto soggiorno e la durata dello stesso;
- fotocopia del documento di riconoscimento;
- fotocopia del codice fiscale o tessera sanitaria.

Messina, _____

(firma)