SI PREGA DI COMPILARE QUESTO MODULO E DI INVIARLO PER FAX DALL'ESTERO AL NUMERO DI SEGUITO INDICATO:

→ Fax +39 055 4796 846 → N° di pagine: 2 → Data d'invio: 19 / 10 / 2009

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE

Ufficio Servizi alla Didattica e agli Studenti del Polo Biomedico e Tecnologico Via Cesalpino 7/b, 50134 Firenze.

Oggetto: Richiesta per ricevere il contratto per la Borsa Erasmus/Placement al proprio indirizzo all'estero

Il/la sottoscritto/a: COGNOME :	NTIBARIKURE	NOM	E: <u>L</u> /	AURENT	
N° MATRICOLA*:	4694465				
*obbligatoria					
Corso di laurea:	Specialistica in I	NGEGNERIA ELETT	RONICA		
selezionato/a per l'as	segnazione di una borsa	ERASMUS per l'Anno	Accademico	2009/2010 dalla l	F acoltà di
INGEGN	ERIA	p/o L'ISTITUZIONE D	I: <u>UNIV</u> E	ERSITÀ DI FIRI	ENZE
	CHII	EDE			
di ricevere il contratto per l'assegnazione della borsa al PROPRIO INDIRIZZO ESTERO:					
SI PREGA DI SCRI	VERE IN STAMPATE	ELLO:			
Gebäud	hrstuhl für Theoretis		ndes		
via: Casella Postale :	Postfach 15 11 50				
cap:	D-66041				
città:	Saarbrücken				
paese:	Deutschland				
RECAPITO TELEFONIC	o con prefisso <u>+49 681 3</u>	02 57499 e-mail	I.ntiba	<u>rikure @ Ite.uni-</u>	<u>-saarla</u> nd.de
- <u>allegare copia de</u>	el seguente documento	di identità valido: tipo	C.I.	numeroAOS	<u>)199591</u>
•	<u>stituiscono</u> documenti di <u>torizzazione civile</u>)	identità validi il <u>libretto s</u>	<u>ıniversitari</u> c	o e la <u>patente di g</u>	<u>şuida</u>
Data:19/10/2	0091	Firma dello studente:			