Al Direttore del Dipartimento di Biotecnologie e Scienze della Vita

Via Dunant, 3

21100 Varese

**Oggetto: Dichiarazione accettazione/rifiuto della borsa di studio per studenti iscritti al II anno del corso di laurea magistrale in Biomedical Sciences dell’Università degli Studi dell’Insubria nell’a.a. 2019-2020**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_)

e residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_)

**DICHIARA**

di **accettare/ rifiutare** la borsa di studio in oggetto

**Lo studente beneficiario di altra borsa di studio (Regionale o di Ateneo) è tenuto a comunicare l’esito del presente bando all’Ufficio diritto allo studio per la verifica delle eventuali incompatibilità.**

Luogo, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_