

Richiesta di prolungamento



ERASMUS+ Richiesta di Prolungamento Application for the Extension Program 2017/2018

__I__ sottoscritt__ _____, iscritt__ al __ anno del CdL in _____, assegnatari__ di una borsa Erasmus+ per l' A.A. 2017/2018 per un totale di mesi pari a ____ (dal mese di _____ al mese di _____), presso l'Università estera di _____,

CHIEDE

di prolungare il periodo di studio all'estero di __ mese in più, fino al mese di _____, per i seguenti motivi:

DICHIARA

che è sua intenzione prolungare il periodo di studio all'estero anche nel caso non fosse possibile ottenere il relativo finanziamento

Data ____/____/____

In fede, _____

Firma

RECAPITO ALL'ESTERO:

Via _____ Città e cap _____

Tel., fax _____ E-mail _____ @ _____

Approval by the **Host Institution**: We agree to prolong the period of the exchange Erasmus+ program of Mr/Ms _____.

The new period of study is : ____/____/____ to ____/____/____
dd / mm / yyyy dd / mm / yyyy

Date ____/____/____
dd / mm / yyyy

Signature _____

Name and Title _____

Seal of the institution:

Autorizzazione estensione del periodo di studio Erasmus+ (**Home Institution**):

A seguito della richiesta presentata dallo studente _____, confermo, in qualità di **Tutor Accademico**, di approvare la richiesta di estensione della suddetta borsa per un numero di mesi pari a _____.

Data ____/____/____

Prof. (nome/cognome) _____

Timbro _____

Firma, _____