



**MODULO PER LA RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO ERASMUS+ A.A. 20\_\_/20\_\_**  
**REQUEST FOR EXTENSION OF THE ERASMUS+ STUDY PERIOD A.Y. 20\_\_/20\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_,  
*The undersigned \_\_\_\_\_ email address*

Matricola \_\_\_\_\_, Corso di Studio \_\_\_\_\_, Scuola \_\_\_\_\_

vincitore/trice di un posto di mobilità Erasmus A.A. 20\_\_/20\_\_ per un periodo di \_\_\_\_\_ giorni  
*nominated for the Erasmus mobility in the A.Y. 20\_\_/20\_\_ ..... for \_\_\_\_\_ days*

a partire dal giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, presso l'Università \_\_\_\_\_  
*as from \_\_\_\_\_ at the University*

nell'ambito della mobilità il cui proponente è il/la Prof. \_\_\_\_\_ dell'Università di Palermo,  
*in the framework of the mobility coordinated by Professor \_\_\_\_\_ of the University of Palermo,*

chiede  
*requests*

di prolungare il periodo di studio all'estero **fino al** \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, per ulteriori \_\_\_\_\_ giorni,  
*to extend her/hs study period abroad until \_\_\_\_\_, e.g. for further \_\_\_\_\_ days,*

Il/ La sottoscritto/a dichiara di sapere che il contributo finanziario per il prolungamento verrà corrisposto  
*The undersigned declares to be aware that the integration of the scholarship grant depends*

solo in caso di disponibilità finanziaria secondo le regole del programma Erasmus+.  
*upon the availability of the relative fundings, according to the rules of the Erasmus+ programme.*

La presente richiesta è parte integrante dell'Accordo Istituto/Studente.  
*This request is part of the Student Erasmus contract.*

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
*Date*

Firma dello studente \_\_\_\_\_  
*Student's signature*

**ACCEPTANCE BY THE RECEIVING INSTITUTION**

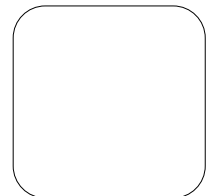
I, the undersigned, as  Erasmus coordinator  Erasmus representative  International Relations Officer  
*Io, sottoscritto, in qualità di  Erasmus coordinator  Erasmus representative  International Relations Officer,*

authorise the above mentioned student to extend her/his study period for the above specified length.

Date \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
*Date*

Signature \_\_\_\_\_

Seal:



**ACCETTAZIONE DEL COORDINATORE DELL'ACCORDO ERASMUS DELL'UNIVERSITA' DI PALERMO**

Si autorizza lo studente ad estendere il suo periodo di studi per la durata sopra specificata.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
*Date*

Firma del Coordinatore dell'Accordo \_\_\_\_\_

Timbro:

