

**DOMANDA DI PROLUNGAMENTO DEL PERIODO DI MOBILITA' ERASMUS+ PER TIROCINIO**  
a.a. 20\_\_/20\_\_  
**(ERASMUS MOBILITY PERIOD – EXTENSION REQUEST FORM a.y. 20\_\_/20\_\_)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (I, THE UNDERSIGNED,)	
Nome e cognome ( <i>Student's full name</i> ): _____ nato a ( <i>born in</i> ) _____, il ( <i>on</i> ) _____ indirizzo ( <i>postal address</i> ): _____	
Università di appartenenza ( <i>Home University</i> ): <b>Università degli studi dell'Aquila I L-AQUIL01</b> Iscritto al corso di studi ( <i>Degree course</i> ): _____ Dip.to ( <i>Department</i> ) _____ Matricola n.( <i>matriculation number</i> ) _____	
Università ospitante ( <i>Host University</i> ): _____ Codice Erasmus ( <i>Erasmus code</i> ): _____ PIC number _____ Impresa/azienda ospitante ( <i>host company</i> ) _____	
Durata del periodo di mobilità: dal ____/____/____ al ____/____/____ per un totale di n. ____ mesi. ( <i>Erasmus mobility period: from date ____/____/____ to date ____/____/____ Total no. months ____</i> )	

**CHIEDE UN PROLUNGAMENTO DEL PERIODO ERASMUS**  
**(REQUEST AN ERASMUS MOBILITY PERIOD EXTENSION)**

Numero mesi di prolungamento richiesti ( <i>Number of months requested for extension period</i> ):	.....
Numero mesi complessivi della mobilità, compresi quelli inizialmente assegnati ( <i>Total number of months of mobility period - Original period + extension period</i> ):	.....
Periodo di mobilità complessivo ( <i>Total mobility period: from date/to date</i> ):	dal ____/____/____ al ____/____/____

Per i seguenti motivi (si prega di indicare i motivi sia in lingua italiana che in lingua inglese)  
(*For the following reasons (please state reasons in both English and Italian)*):

---

---

---

Il sottoscritto è consapevole che il contributo finanziario per il prolungamento sarà corrisposto compatibilmente con le risorse disponibili, ma che lo status di Studente Erasmus sarà garantito per l'ulteriore periodo.  
(*I hereby confirm that I am aware that a financial contribution for the extension will only be given if there are available funds, but that Erasmus status will be guaranteed for extended period.*)

\_\_\_\_\_  
Luogo (Place) e Data (Date)

\_\_\_\_\_  
Firma dello studente (Student's signature)

<b>ACCEPTANCE BY THE HOST INSTITUTION</b>  For months .....	<b>ACCETTAZIONE UNIVERSITA' DELL'AQUILA</b>  Per mesi .....
Position: _____	Posizione: <b>Rettore - Prof. Edoardo Alesse</b>
Signature: _____	Firma: _____
Date: _____ Stamp	Data: _____ Timbro