ERASMUS+ STUDIO EXTENSION OF STAY

Nome, Cognome *(Name, Surname)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Università Ospitante (Hosting University): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semestre (Semester) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mesi ( da contratto ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prolungamento richiesto per numero di mesi (Extension required – nr of Months):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivazione per richiesta prolungamento (reason for the request of extension):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente **(**Signature of the student) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Lo studente firmatario accetta il prolungamento anche in mancanza di copertura finanziaria)

Il soggiorno Erasmus non può superare i 12 mesi complessivi e deve terminare entro il 30.09.2020. E’ inoltre indispensabile fare un CHANGE nel L. Agreement in ESSE3 qualora si intenda aggiornare il proprio piano di studio Erasmus ai fini del prolungamento.

**IMPORTANTE**: Stampare questo modulo, farlo datare timbrare e firmare dal Coordinatore o Responsabile Amministrativo Erasmus dell’Università ospitante per accettazione e mandarlo tramite mail al proprio coordinatore Erasmus per la firma, quando si hanno tutte e tre le firme: studente / responsabile Università ospitante / Coordinatore Università di Udine, rimandarlo tramite mail a claudia.schileo@uniud.it

Senza l’accettazione dell’Università ospitante il prolungamento non sarà autorizzato dall’Università di Udine.

I, the undersigned \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erasmus Coordinator or Administrative Head at host Institution

herewith declare that the Erasmus student Mr/Mrs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

is allowed to extend his/her stay at our University for\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ months.

Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature and Stamp \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Università di Udine (sending university)

 Erasmus Coordinator’s Signature\*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\**Nel caso non vi fosse la firma del coordinatore di UNIUD si deve allegare una sua email di approvazione*