

RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO

Il/La sottoscritt_____, _____, iscritt_ al _____ anno del Corso di _____
in _____, presso l'Università degli Studi
del Molise - n. Matricola _____, in qualità di borsista Erasmus per l'A.A.
_____ - n. _____ mesi presso l'Università
di _____,

CHIEDE

di prolungare il periodo di studio all'estero per ulteriori n. _____ mensilità, per il seguente motivo:

_____.

REQUEST FOR STUDY PERIOD EXTENSION

The undersigned _____, regularly enrolled at the
_____ year of the First Level /Second Level Degree Course / Doctorate in
_____ at the University of Molise, holder of an Erasmus scholarship for the duration of _____ months at
the University of _____ (_____), a.y. _____, ask for an extension of
the study period until _____ due to
_____.

Data (date) _____

firma dello studente (student's signature) : _____

APPROVAZIONE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE (*SENDING INSTITUTION APPROVAL*)

Data e firma del Responsabile dello scambio

APPROVAZIONE DELL'UNIVERSITA' OSPITANTE (*RECEIVING INSTITUTION APPROVAL*)

Data e firma del responsabile dell' Università ospitante (*Date and signature of the Exchange Programme Coordinator*) :
