



DOMANDA DI PROLUNGAMENTO anno accademico 20__/20__
REQUEST FOR EXTENSION ERASMUS+ TRAINEESHIP PERIOD: for the academic year
20__/20__

Lo studente (Cognome Nome Matricola) <i>The student (surname and name)</i>	<i>n° matricola</i>
Iscritto alla Scuola di <i>Enrolled at the School of</i>	Studi Umanistici e della Formazione
Azienda ospitante <i>Host Company</i>	
Periodo di tirocinio all'estero dal/al – mesi <i>Erasmus Traineeship period abroad</i> <i>from/to - months</i>	dal _____ al _____ n° mesi _____ <i>from to months</i> <i>(NB: indicare le date riportate nel contratto finanziario)</i>

Il/La sottoscritto/a chiede di prolungare il periodo di tirocinio all'estero per il numero di mesi sotto riportato per la seguente motivazione:

Dichiaro inoltre che è mia intenzione prolungare il periodo di tirocinio anche se non è possibile ottenere il relativo finanziamento.

The student asks for an extension of his/her Erasmus Traineeship period abroad for the months written below also in case of no available grants.

PROLUNGAMENTO RICHIESTO DI MESI _____ FINO AL _____
Month(s) of extension requested until

To be completed by Erasmus+ Traineeship Contact person or International Office at Host Company:

We confirm that the above mentioned student is authorized to extend his/her Erasmus+ Traineeship period in our Company for _____ month(s) until _____ (date DD/MM/YYYY)

Data/ Date _____ / _____ / _____

Timbro e firma Azienda ospitante Stamp and signature of the Host Company

Data e firma dello studente
Student's signature and date

_____, ____/____/____