

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II (I NAPOLI01)

PROLUNGAMENTO BORSA DI STUDIO ERASMUS
(EXTENSION ERASMUS STUDY PERIOD)

Lo studente/*The student*: **COGNOME/surname** _____
NOME/name: _____ nato/a a/*born in* _____
prov. (____) il/*on* _____ iscritto/a al /*attending the* _____ anno del corso di
Laurea in/*year of the Degree course in* _____ Facoltà
di/*Faculty* _____ vincitore di una borsa Erasmus presso
l'Università di/*Erasmus student to the University of* _____
promotore italiano prof./*italian Dept. Coordinator* _____

CHIEDE

di prolungare il soggiorno di studio Erasmus per ulteriori n. ____ mesi, dal _____
al _____ anche senza contributo* per i seguenti motivi: _____

=====

ASKS

to prolong his/her study period for further ____ months, from _____ to _____ for the following
reasons: _____

IL PRESENTE MODULO VA INVIATO ALL'UFFICIO RELAZIONI INTERNAZIONALI (via fax 0039-081-2537110) ALMENO UN MESE PRIMA DELLA FINE DEL PERIODO DI PERMANENZA STABILITO IN CONTRATTO - A PENA DI ESCLUSIONE.

firma dello studente
(student's signature)

Data/date _____
(obbligatoria)

**Date, signature and seal of
the receiving institution for acceptance**
(Data, firma e timbro per accettazione del
Responsabile Erasmus della università ospitante)

**Data, firma e timbro per autorizzazione del
Responsabile didattico dell'Università
di Napoli Federico II**
(Date, signature and seal of the agreement's
contact person of Università di Napoli Federico II)

* **Nella eventualità di disponibilità di fondi concessi in aumento dall'Agenzia Nazionale si
procederà al pagamento del contributo totale/parziale per i mesi di proroga.**