

**DOMANDA DI PROLUNGAMENTO MOBILITÀ INTERNAZIONALE a. a. 20\_\_/20\_\_**  
**REQUEST FOR EXTENSION OF INTERNATIONAL MOBILITY: for the a. y. 20\_\_/20\_\_**

La studentessa/lo studente:

*The student:*

Cognome Nome <i>Surname and Name</i>	
Nr. Matricola <i>Student number</i>	
Iscritto/a alla Scuola di <i>Enrolled at the School of</i>	Ingegneria <i>Engineering</i>
Università ospitante <i>Host Institution</i>	
Periodo di studio all'estero dal/al <i>Erasmus period abroad from/to</i>	dal _____ al _____ n° mesi _____ <i>from to months</i> (NB: indicare le date riportate nel contratto finanziario)

Il/La sottoscritto/a chiede di prolungare il periodo di studio all'estero per la seguente motivazione:  
*The undersigned asks to extend the mobility abroad for the following motivation:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre che è mia intenzione prolungare il periodo di studio anche se non è garantito l'ottenimento della relativa copertura finanziaria.

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

**PROLUNGAMENTO RICHIESTO: N° MESI \_\_\_\_\_ FINO AL \_\_\_\_\_**  
**Month(s) of extension requested until**

*To be completed by Erasmus+ Contact person or International Office at Host institution:*

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

Data/ Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Timbro e firma dell'Università' ospitante *Stamp and signature of the Host Institution*

Data e firma dello studente  
*Student's signature and date*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_