



DOMANDA DI PROLUNGAMENTO BORSA ERASMUS PLACEMENT
Erasmus scholarship's extension

Cognome e nome dello studente/*Student's full name:* _____

Nato a/*born in* _____, data di nascita/*date of birth* _____

iscritto al/*enrolled to* _____ anno di studio/*year of study* del corso di laurea in/ *of cycle degree in* _____

_____ presso la Facoltà di/*at the Faculty*

of _____, assegnatario/a di una borsa

Erasmus per Placement della durata di/*holder of an Erasmus scholarship of n°/no* _____ mesi/*months*,

con inizio il/*from* e termine il /*to* _____, presso/*at* _____

_____ (*nome dell'Istituto di accoglienza/ host Institution/Organization*)

CHIEDE/ask for

il prolungamento della suddetta borsa, per ulteriori n. _____ mesi (numero delle mensilità aggiuntive)

per la seguente motivazione/*the extension of the above scholarship, for no. _____ extra months to:* _____

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere disposto/a non disposto/a a proseguire il periodo Erasmus anche senza borsa, mantenendo solo i vantaggi dello status di studente Erasmus/ *I declare to undertake the Erasmus period _____ with additional grants or _____ without any grants, only keeping the benefits of Erasmus status* (N.B.: il finanziamento della borsa corrispondente alle mensilità del prolungamento richiesto sarà subordinato alla disponibilità di fondi concessi dall'Agenzia Nazionale LLP Italia)

Data/*date* _____

Firma dello studente/*student's signature*

Autorizzata da/*Authorized by:* _____

PER CONTO DELL'ORGANISMO DI ACCOGLIENZA/ON BEHALF OF THE HOST INSTITUTION-ORGANIZATION

(*signature of the Erasmus person in charge*)

Stamp _____ place and date _____

PER L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO/ON BEHALF OF THE UNIVERSITY OF SANNIO

il Delegato alle Relazioni Internazionali/*International Relations Delegate*

Prof.ssa Lorella M.T. Canzoniero

Benevento, _____