

All'Ufficio Erasmus+
della Facoltà/Macroarea/Dipartimento di

OGGETTO: RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO¹ DEL PERIODO DI MOBILITÀ A FINI DI STUDIO PER STUDENTI E STUDENTESSE OUTGOING

Il/La sottoscritto/a
iscritto/a presso la Facoltà/Macroarea/Dipartimento di
dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", attualmente in mobilità a fini di studio
nell'ambito del Programma ERASMUS+ KA1 *Learning Mobility for Individuals* per l'a.a.
presso l'Università di (Paese).

CHIEDE

di poter ottenere il prolungamento² del periodo di mobilità fino al per i seguenti
motivi:
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'eventualità che, nel caso non esista
sufficiente disponibilità di fondi, possa non essergli corrisposta la borsa di mobilità a fini di
studio per il periodo di prolungamento richiesto, in forma parziale o totale.

Data e luogo:

Firma del/della richiedente:

Contatto e-mail:

¹ Il Presente Modulo Deve Essere Trasmesso Via Mail All'ufficio Erasmus+ Di Facoltà/Macroarea/Dipartimento
Almeno 15 Giorni Prima Che Si Concluda Il Periodo Di Mobilità Inizialmente Assegnato, Debitamente Compilato E
Sottoscritto Dallo Studente Richiedente.

Tale Documento Deve Riportare, Inoltre, Negli Appositi Spazi, Sia Il Benessere Del Coordinatore Accademico
Dell'università Degli Studi Di Roma "Tor Vergata" Che L'autorizzazione Del Coordinatore Dell'istituzione Ospitante.

² Il Periodo Complessivo Di Mobilità, Comprensivo Del Prolungamento, **Non Può Superare I 12 Mesi E Deve
Concludersi Entro Il 30 Settembre Del A.A. Corrente.**

**ACCEPTANCE BY ERASMUS+ COORDINATOR
OF THE RECEIVING INSTITUTION**

The receiving institution authorises the student
coming from the University of Rome "Tor Vergata" to extend his/her period of study.

Date: .../.../...

Stamp: Signature:

**ACCEPTANCE BY ERASMUS+ COORDINATOR
OF THE SENDING INSTITUTION**

The sending institution authorises the student
coming from the University of Rome "Tor Vergata" to extend his/her period of study.

Date: .../.../...

Stamp: Signature: