



Higher Education Consortium Traineeship

Academic Year 2015/2016

L'Emendamento deve essere firmato prima dallo studente e successivamente dal Rappresentante Legale dell'Istituto (da chi ha potere di firma). In alternativa può essere stipulato contestualmente alla presenza di entrambi i contraenti.

EMENDAMENTO ALL'ACCORDO PER LA MOBILITÀ PER TRAINEESHIP nell'ambito del Programma Erasmus+ /KA1 Istruzione Superiore

A.A. 2015/2016

FRA:

| | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| 1. Istituto di appartenenza | : UNIVERSITÀ DI PISA |
| Indirizzo completo | : Lungarno Pacinotti, 44 |
| Numero di telefono | : +39 050 2212207/009 |
| Numero di fax | : +39 050 2210645 |
| Indirizzo di posta elettronica | : erasmus.outgoing@unipi.it |

in prosieguo denominato "**I'Istituto**", rappresentato da: Dott.ssa Manuela Marini - Dirigente per l'Internazionalizzazione della Direzione Relazioni Internazionali

E:

| | |
|--------------------------------|---------|
| 2. Io studente/la studentessa | : _____ |
| Codice Fiscale | : _____ |
| Indirizzo completo | : _____ |
| Numero di telefono | : _____ |
| Indirizzo di posta elettronica | : _____ |

in prosieguo denominato/a il "**Beneficiario**"

SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ARTICOLO 1 - DURATA

La mobilità inizierà il _____ e si concluderà il _____ (**incluso il prolungamento**).

Presso:

Denominazione dell'Istituto ospitante: _____

Codice Erasmus (se disponibile): _____

Paese: _____

ARTICOLO 2 - FINANZIAMENTO DEL PERIODO DI PROLUNGAMENTO ALLA MOBILITÀ

Il beneficiario **non** percepirà una borsa, ma beneficerà dello status di studente/neolaureato in mobilità nell'ambito del Bando ERASMUS+/CONSORTIUM.

ARTICOLO 3 - RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO: SPECIFICHE

Il Beneficiario accetta che il prolungamento **NON venga concesso** nel caso in cui:

- Non abbia perfezionato, con i timbri e le firme richieste, il "Modulo di richiesta di prolungamento" e la sezione "During the Mobility" del Learning Agreement **al più tardi 30 giorni prima della data di fine mobilità** riportata nel contratto iniziale;



Higher Education Consortium Traineeship

Academic Year 2015/2016

- Non abbia allegato al presente emendamento il "Modulo di richiesta di prolungamento" e la sezione "During the Mobility" del Learning Agreement, **perfezionati con i timbri e le firme richieste**. In questo caso, il Beneficiario è consapevole che il presente "Emendamento all'accordo per la mobilità" non sarà controfirmato dall'Istituto.

Il Beneficiario accetta, inoltre, di far pervenire all'Unità Mobilità Internazionale, per posta ordinaria/prioritaria, **prima della data di fine mobilità riportata nel contratto iniziale**:

- Il presente "Emendamento all'accordo per la mobilità" (**in originale**)
- Il "Modulo di richiesta di prolungamento" (**perfezionato con i timbri e le firme richieste**)
- La sezione "During the Mobility" del Learning Agreement (**perfezionato con le firme richieste**).

Il perfezionamento del presente "Emendamento all'accordo per la mobilità" estende i benefici dello status di studente/neolaureato in mobilità nell'ambito del Bando Erasmus+/Consortium e le relative coperture assicurative al periodo del prolungamento.

| Il Beneficiario | Per l'Istituto |
|------------------------|---|
| nome/cognome/ _____ | Dott.ssa Manuela Marini Dirigente per l'Internazionalizzazione della Direzione Ricerca e Internazionalizzazione |
| Firma _____ | Firma _____ |
| Luogo e data _____ | Luogo e data _____ |

Documenti da allegare al presente "Emendamento all'accordo per la mobilità":

ALLEGATO I - MODULO DI RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO

ALLEGATO II - LEARNING AGREEMENT - Sezione DURING THE MOBILITY