



Higher Education Consortium Traineeship

Academic Year 2016/2017

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. 2016/2017

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 dal Dirigente della Direzione Servizi per la Didattica e l'Internazionalizzazione, Dott. Riccardo Grasso

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 2016/2017

- 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. Riccardo Grasso Dirigente della Direzione Servizi per la Didattica e l'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