

MODULO PER LA RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO DELLA MOBILITÀ PER TRAINEESHIP
nell'ambito del Programma Erasmus+/KA1 Istruzione Superiore

A.A. 2017/2018

Il/La sottoscritto/a _____, indirizzo e-mail _____
*The undersigned _____, e-mail address _____*Beneficiario del Bando Erasmus+/Consorzio ILO a.a. 2017/2018, dal ___/___/___ al ___/___/___¹, presso
l'Ente/azienda _____
*nominated for the Erasmus+/Consorzio ILO mobility for Traineeship for the a.y 2017/2018, from ___/___/___ to
___/___/___, at _____*chiede / *requests*
di prolungare il periodo di studio all'estero fino al ___/___/___
*to extend his/her period of study abroad until ___/___/___*Data / *Date* _____Firma dello studente _____
*Student's signature***ACCEPTANCE BY THE SUPERVISOR AT THE RECEIVING ORGANISATION**The receiving institution hereby authorizes the above mentioned student to extend his/her period of study for the
above specified length

Date _____

Supervisor's Name _____

Supervisor's Signature and Stamp _____

ACCETTAZIONE DEL COORDINATORE DI AREA PER L'INTERNAZIONALIZZAZIONE (UNIVERSITÀ DI PISA)

Si autorizza lo studente ad estendere il suo periodo di studi per la durata sopra specificata

Data _____

Firma e Timbro del Coordinatore _____

¹ Date di inizio e fine mobilità indicate nel Contratto