ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI MACERATA

Programma Erasmus+/ KA1

MODULO PER LA RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO ERASMUS+ A.A. 2024/2025

***REQUEST FOR EXTENSION OF THE ERASMUS+ PERIOD A.Y. 2024/2025***

## Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto al Corso di Studio in \_\_\_\_\_\_\_\_, del Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, attualmente in mobilità nell’ambito del Programma Erasmus+ per l’anno accademico 2024/25 presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_ con termine previsto il gg/mm/aaaa.

chiede

## di prolungare il periodo di studio all’estero fino gg/mm/aaaa per ulteriori \_\_\_\_\_\_ mesi e \_\_\_\_ giorni.

## Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il contributo finanziario Erasmus+ per il prolungamento verrà corrisposto solo in caso di disponibilità finanziaria secondo le linee guida del programma.

## *I, the undersigned \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail address \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, enrolled in the Course of Study in \_\_\_\_\_\_\_\_, of the Department of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, currently in mobility under the Erasmus+ Programme for the academic year 2024/25 at \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_ with an expected end date of dd/mm/yyyyy.*

## *requests*

## *to extend the period of study abroad until dd/mm/yyyy for a further \_\_\_\_\_\_ months and \_\_\_\_ days.*

## *The undersigned declares that he/she is aware that the Erasmus+ financial contribution for the extension will be paid only in case of financial availability according to the programme guidelines.*

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data: | Firma dello studente: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACCEPTANCE BY THE SENDING INSTITUTION** | **ACCEPTANCE BY THE RECEIVING INSTITUTION** |
| Marina Ferrante – Erasmus+ Coordinator | Name and position of the signatory: |