

PROGRAMMA ATLANTE

Richiesta di prolungamento

II/La sottoscritto/a	,		
iscritto/a presso l'Università degli Studi di Ferrara, attualmente in mobilità nell'ambito del Progetto Atlante per l'anno accademico/ presso (Nazione), per un periodo di mesi			
			CHIEDE
		di poter ottenere n° mesi di prolunga	mento del periodo di mobilità, per una durata complessiva di
mesi , con termine pre	visto in data/, per i seguenti motivi:		
	za dell'eventualità che possa non essergli corrisposta la borsa di		
mobilità per il predetto periodo di prolungamento.			
Luogo: Data://	Firma		
RECAPITI DELLO STUDENTE ALL'ESTERO:			
Telefono:	e-mail:		
ACCEPTANCE BY THE COORDINATOR	AUTORIZZAZIONE DEL COORDINATORE		
OF THE RECEIVING INSTITUTION	DELL'UNIVERSITÀ DI FERRARA		
The receiving institution agrees to extend th	e Valutate le motivazioni dello studente sopra		
study period of the above mentioned student.	indicato, autorizzo il prolungamento del periodo di mobilità dallo stesso richiesto.		
Date:	Data:		
Signature:	Firma:		
Name/Surname:	Nome e Cognome:		
Stamp:	Timbro:		

N.B. Il presente modulo dovrà essere inviato all'Ufficio Internazionalizzazione (già firmato da tutti gli interessati) un mese prima del termine del soggiorno all'estero previsto nel contratto.