Università degli Studi di Ferrara

Atlante

PROGRAMMA ATLANTE

Richiesta di prolungamento

Il/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 prolungamento del periodo di mobilità, per una durata complessiva di mesi , con termine previsto in data ____ / ____ / _____, per i seguenti motivi:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza 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 OF THE RECEIVING INSTITUTION

The receiving institution agrees to extend the study period of the above mentioned student.

Date:

Signature:_____

Name/Surname: _____

Stamp:

AUTORIZZAZIONE DEL COORDINATORE DELL'UNIVERSITÀ DI FERRARA

Valutate le motivazioni dello studente sopra indicato, autorizzo il prolungamento del periodo di mobilità dallo stesso richiesto.

Data:

Firma:_____

Nome e Cognome:_____

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.