AMMINISTRAZIONE CENTRALE
AREA RELAZIONI INTERNAZIONALI
PROJECTS AND MOBILITY OFFICE

Lungargine del Piovego, 1 – 35131 Padova (ITALIA)
Tel. +39 049 827 3061
http://www.unipd.it/ Erasmus-studio
e-mail: serena.tozzo@unipd.it

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

DOMANDA DI PROLUNGAMENTO ERASMUS anno accademico 2023/2024
REQUEST FOR ERASMUS MOBILITY EXTENSION for the academic year 2023/2024

Lo/La studente/studentessa (Cognome Nome Matricola) *The student (surname, name and student ID number)*	*n° matricola*
Iscritto/a al Corso di Laurea di *Enrolled at the Degree Course of*	
Responsabile di flusso a Padova *Home Coordinator*	
Università ospitante *Host Institution*	
Periodo di studio all'estero dal/al – mesi *Erasmus period abroad from/to - months*	dal _____ al _____ n° mesi _____ *from* *to* *months* *(NB: indicare le date riportate nel contratto finanziario)*

Il/La sottoscritto/a chiede di prolungare il periodo di studio all'estero per il numero di mesi sotto riportato. Dichiaro inoltre che è mia intenzione prolungare il periodo di studio anche se non è possibile ottenere il relativo finanziamento.

The student asks for an extension of his/her Erasmus period abroad for the months written below also in case of no available grants.

PROLUNGAMENTO RICHIESTO DI MESI _____ FINO AL _____
Month(s) of extension requested ***until***

Motivo del prolungamento: ☐ esami ☐ tesi
Reason for extension: *exams* *thesis work*

To be completed by Erasmus Contact person or International Office at Host Institution: We confirm that the above mentioned student is authorized to extend his/her Erasmus period in our University for _____ month(s) until _____*(date DD/MM/YYYY)* Timbro e firma dell'Università ospitante *Stamp and signature of the Host Institution*	*Authorisation from the Home Institution:* Firma del Mobility Desk di Scuola/Dipartimento presso Unipd

NB: NOT VALID without signature of the responsible person at the International Office and stamp of the host Institution

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CARICATO IN FORMATO PDF NELLA PIATTAFORMA WWW.UNIPD.IT/RELINT (MENU, AREA STUDENTI ERASMUS, MOBILITÀ 2023/24), ALMENO UN MESE PRIMA DELLA DATA DI FINE DEL PERIODO DI MOBILITÀ INDICATA NEL CONTRATTO FINANZIARIO, E COMUNQUE NON OLTRE IL **15 LUGLIO 2024.**

SI RICORDA CHE IL PERIODO DI STUDIO DA TRASCORRERE ALL'ESTERO DEVE ESSERE CONTINUATIVO, NON PUÒ SUPERARE COMPLESSIVAMENTE I 12 MESI E DEVE NECESSARIAMENTE CONCLUDERSI ENTRO IL 30 SETTEMBRE 2024.
SARÀ AUTORIZZATA **UNA SOLA** DOMANDA DI PROLUNGAMENTO.
N.B. La presente richiesta è parte integrante del "Contratto Individuale Erasmus" stipulato prima della partenza.
La conferma dell'avvenuta autorizzazione al prolungamento sarà inviata per e-mail.

THIS FORM MUST BE UPLOADED IN PDF FORMAT TO THE WWW.UNIPD.IT/RELINT PLATFORM (MENU, AREA STUDENTI ERASMUS, MOBILITÀ 2023/24), AT LEAST ONE MONTH BEFORE THE END DATE OF THE MOBILITY PERIOD INDICATED IN THE GRANT AGREEMENT, AND IN ANY CASE NO LATER THAN **15 JULY 2024**.

PLEASE NOTE THAT THE STUDY PERIOD TO BE SPENT ABROAD MUST BE CONTINUOUS, CANNOT EXCEED A TOTAL OF 12 MONTHS, AND MUST NECESSARILY END BY 30 SEPTEMBER 2024. **ONLY ONE** EXTENSION REQUEST WILL BE ALLOWED.
N.B. This request is an integrated part of the "Individual Erasmus Agreement" signed before the departure.
Confirmation of extension authorization will be sent by e-mail.