



**DOMANDA DI PROLUNGAMENTO SEMP anno accademico 2018/2019**  
**REQUEST FOR EXTENSION SEMP PERIOD: for the academic year 2018/2019**

Lo studente (Cognome Nome Matricola) <i>The student (surname and name)</i>	<i>n° matricola</i>
Isritto al Corso di Laurea di <i>Enrolled at the Degree Course of</i>	
Responsabile di flusso a Padova <i>Home Coordinator</i>	
Università ospitante <i>Host Institution</i>	
Periodo di studio all'estero dal/al – mesi <i>SEMP period abroad from/to - months</i>	dal _____ al _____ n° mesi _____ from to months <i>(NB: indicare le date riportate nel contratto finanziario)</i>
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.  <i>The student asks for an extension of his/her SEMP period abroad for the months written below also in case of no available grants.</i>	
<b>PROLUNGAMENTO RICHIESTO DI MESI _____ FINO AL _____</b> <i>Month(s) of extension requested until</i>	

<p><i>To be completed by mobility Contact person or International Office at Host institution:</i></p> <p>We confirm that the above mentioned student is authorized to extend his/her SEMP period in our University for _____ month(s) until _____ (date DD/MM/YYYY)</p> <p>Timbro e firma dell'Università' ospitante      <i>Stamp and signature of the Host Institution</i></p>	<p>Data e firma dello studente <i>Student's signature and date</i></p>
--	--

**NB: NOT VALID without signature of the mobility contact person or the responsible of the International Office and stamp of the host Institution**

**LA RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO DEVE ESSERE INOLTATA AL SERVIZIO RELAZIONI INTERNAZIONALI TRAMITE POSTA ELETTRONICA ALMENO UN MESE PRIMA DELLA DATA DI FINE DEL PERIODO DI MOBILITA' INDICATA NEL CONTRATTO FINANZIARIO, E COMUNQUE NON OLTRE IL 15 LUGLIO 2019. LA RICHIESTA DEVE INOLTRE ESSERE CORREDATA DALL'AUTORIZZAZIONE DEL **DOCENTE RESPONSABILE DI FLUSSO** DI PADOVA CHE LA PUO' INOLTARE VIA POSTA ELETTRONICA ALL'INDIRIZZO [serena.scattolin@unipd.it](mailto:serena.scattolin@unipd.it).**

**SI RICORDA CHE IL PERIODO DI STUDIO DA TRASCORRERE ALL'ESTERO DEVE ESSERE CONTINUATIVO E NON PUO' SUPERARE COMPLESSIVAMENTE I 12 MESI E DEVE NECESSARIAMENTE CONCLUDERSI ENTRO IL 30 SETTEMBRE 2019. SARA' AUTORIZZATA UNA SOLA DOMANDA DI PROLUNGAMENTO.**

**N.B.** La presente richiesta è parte integrante del "Contratto Individuale SEMP" stipulato prima della partenza. La conferma dell'avvenuta autorizzazione al prolungamento sarà inviata per e-mail.

**E' possibile controllare la situazione della propria documentazione al seguente link: <http://www.unipd.it/erasmus-studio> nella sezione "Durante il soggiorno"**