

**REQUEST FOR EXTENSION Richiesta di prolungamento  
LLP/ERASMUS 2009/2010**



**MODULO DA INVIARE PER FAX A LUCIANA MARTINI N. +39 071 55427**

**STUDENT'S PERSONAL DETAILS/Dati personali dello studente**

NAME AND SURNAME/Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

HOME INSTITUTION/Istituto di provenienza: **Università Politecnica delle Marche, I ANCONA01**

FACULTY/Faculty: \_\_\_\_\_

EXCHANGE COORDINATOR AT UNIVPM/Delegato di Facoltà presso l'UNIVPM: Prof. \_\_\_\_\_

**HOSTING INSTITUTION'S DETAILS/Dati dell'Università straniera**

UNIVERSITY NAME/Nome dell'Università: \_\_\_\_\_

ERASMUS CODE/Codice Erasmus: \_\_\_\_\_

**ERASMUS PERIOD/Periodo Erasmus**

ARRIVAL DATE/Data di arrivo (vedi All.B): \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_

NUMBER OF MONTHS INITIALLY AGREED UPON

Numero di mesi accordati inizialmente (vedi Accordo finanziario): \_\_\_\_\_

**REQUEST FOR EXTENSION/Richiesta di prolungamento**

**I, the undersigned [NAME AND SURNAME] \_\_\_\_\_, nominated for an**  
*Io, sottoscritto [NOME E COGNOME] \_\_\_\_\_ nominato per uno*

**Erasmus exchange in the A. Y. '09/'10 for [NUMBER OF MONTHS INITIALLY AGREED UPON] \_\_\_\_\_ months**  
*scambio Erasmus nell'a.a. '09/'10 per [NUMERO DI MESI ACCORDATI INIZIALMENTE] mesi*

**at the University of [NAME OF HOSTING INSTITUTION] \_\_\_\_\_,**  
*presso l'Università di [NOME DELL'UNIVERSITÀ STRANIERA]*

**hereby request to extend the initially agreed upon period of study abroad until [DD/MM/YYYY] \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,**  
*chiedo di poter prolungare il periodo di studio all'estero fino al [DATA] cioè*

**e.g. for further [NUMBER OF ADDITIONAL MONTHS] \_\_\_\_\_ months**  
*per ulteriori [NUMERO DEI MESI RICHIESTI IN PIÙ] mesi*

**• I will send an e-mail to my Departmental Coordinator to explain the request of my extension**  
**Mi impegno a motivare la richiesta del mio prolungamento inviando un'e-mail al Delegato della mia Facoltà**

**• I declare to be aware that I will not receive any integration of the Erasmus scholarship for the extended period but I will be considered as Erasmus student for the further period.**  
*Dichiaro di essere consapevole che non sarà possibile ottenere alcun finanziamento per il periodo di prolungamento ma che mi sarà garantito lo Status Erasmus per l'ulteriore periodo.*

**• This request for extension, once approved, is to be considered an integration to the Individual Erasmus Contract.**  
*La presente richiesta di prolungamento, una volta approvata, è da considerarsi parte integrante dell'Accordo Finanziario.*

Date [DD/MM/YYYY] \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Student's signature \_\_\_\_\_

RECEIVING INSTITUTION	SENDING INSTITUTION
Departmental coordinator or Institutional coordinator's signature .....	Departmental coordinator's signature .....
Date: ..... Stamp	Date: ..... Stamp