

## RICHIESTA PROLUNGAMENTO EXTENSION REQUEST

**Cognome**  **Nome**   
 Last name First name

**Università Ospitante**  **Erasmus Code**   
 Receiving University EUROPEAN UNIVERSITIES ONLY

**Semestre**  **Numero di mesi (secondo il contratto)**  **Prolungamento: numero di mesi richiesti**   
 Semester Number of months (according to the contract) Extension: number of months required

**Motivazione per richiesta prolungamento**   
 Reason for the request of extension

Firmando lo studente conferma di essere a conoscenza che la presente richiesta, se approvata, non garantisce la copertura finanziaria, mediante borsa, per i mesi richiesti come prolungamento e che il soggiorno all'estero non può superare i 10 (dieci) mesi complessivi e deve comunque terminare entro il 30 settembre dell'anno in corso.

Stampare questo modulo, farlo datare, timbrare e firmare per accettazione dal Coordinatore o Responsabile Amministrativo Erasmus dell'Università ospitante e rimandarlo tramite mail a [mobilita.studenti@iuav.it](mailto:mobilita.studenti@iuav.it) Senza l'accettazione dell'Università ospitante il prolungamento non sarà autorizzato dall'Università Iuav di Venezia. Lo studente è pregato di **CONSERVARE QUESTO MODULO** che costituisce un addendum all'accordo finanziario/contratto.

By signing, the student is aware that this application, if approved, will not grant the integration of funding of the scholarship for the number of months that are requested as an extension. Also, the student is aware that the permanence cannot exceed a total of 10 (ten) months and must be completed by September 30<sup>th</sup> in the academic year.

Print this form, ask to the Coordinator or to the Mobility Officer at the receiving university to approve this request by signing, date and stamp this form and send it back by mail to [mobilita.studenti@iuav.it](mailto:mobilita.studenti@iuav.it) Without the acceptance of the extension request by the host institution the extension will not be authorized by Università Iuav di Venezia. The student is requested to **KEEP THIS FORM** which is an addendum to the financial agreement/contract.

**Firma dello studente**  
 Signature of the student \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

SECTION TO BE COMPLETED AND SIGNED BY THE RECEIVING INSTITUTION	
I, the undersigned _____ Erasmus+ coordinator or mobility officer at host university herewith declare that the above mentioned is allowed to extend his/her stay at our University for:	
<b>Numero di mesi</b> Number of months <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>	
<b>Receiving Institution</b> Responsible person's signature _____ date ____ / ____ / _____	<b>STAMP</b>

SECTION TO BE SIGNED BY SENDING INSTITUTION - IUAV	
<b>Sending Institution Iuav</b> Responsible person's signature _____ date ____ / ____ / _____	<b>STAMP</b>