Richiesta di prolungamento del periodo di mobilità Erasmus+ Traineeship a.a. 2023/2024

Request for the extension of the Erasmus+ Traineeship mobility a.y. 2023/2024

Il sottoscritto (The undersigned) ……………………………………………………………………………………………………………………………,

iscritto/laureato al Corso di (Field of study)………………………………………………………………………………………………………………;

(Dipartimento di …………………………………………………………………………………………………………………………….), presso l’Università degli Studi di Verona

già in mobilità Erasmus+ per tirocinio presso l’Ente ospitante (as Erasmus trainee in the Institution/Company)
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

per n. ……… mesi (n. of months), dal (from) ………………………… al (to) ………………………………………

essendo a conoscenza del fatto che il periodo complessivo di mobilità, comprensivo del prolungamento, non può superare i 12 mesi per ciclo di studi (24 mesi per i Corsi a Ciclo Unico) e deve concludersi entro il 30 settembre 2024

(aware that the total number of months, including extension, cannot exceed 12 months per study cycle - 24 months in case of one-cycle study programmes - and that the mobility period needs to be concluded within Sept. 30th 2024)

CHIEDE (ASKS FOR)

di poter prolungare il proprio periodo di mobilità Erasmus+ per Tirocinio fino al __ __ / __ __ / __ __ __ __ per le seguenti motivazioni
(the extension of the Erasmus trainee period until __ __ / __ __ / __ __ __ __ for the following reasons):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, qualora la richiesta di prolungamento venisse accolta, il periodo di permanenza aggiuntivo sarà finanziariamente coperto solo con fondi dell’Unione Europea. Durata massima complessiva: 6 mesi. (incluso il periodo già previsto nel Learning Agreement Before the Mobility)

(The undersigned is also aware that, if this request is accepted, the extended period will be funded only by European Union funds. Maximum overall duration of the mobility period: 6 months (including the mobility period already established with the Learning Agreement Before the Mobility)

ALLEGHA

Learning Agreement for Traineeships “During the mobility”

(Learning Agreement for Traineeships "During the mobility" is attached)

………………………………………, __ __ / __ __ / __ __ __ __ ……………………………………………………………

(luogo/place) (data/date) (Firma dello Studente/Signature)

ACCEPTANCE BY THE HOST INSTITUTION/COMPANY

The Host Institution/Company authorises the extension of the Erasmus Traineeship period for the above mentioned student

Stamp: Date: …………………

Signature: …………………………………………………

Signatory: ……………………………………………………………

(Name and Surname) (Job title)