

# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II (I NAPOLI01)

All.to 4

## **PROLUNGAMENTO BORSA DI STUDIO ERASMUS** (EXTENSION ERASMUS STUDY PERIOD)

Lo studente/The student:

**COGNOME/surname** \_\_\_\_\_

**NOME/name:** \_\_\_\_\_

nato/a a/born in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il/on \_\_\_\_\_

iscritto/a al /attending the \_\_\_\_\_ anno del corso di Laurea in/year of the Degree course in  
\_\_\_\_\_ Facoltà di/Faculty \_\_\_\_\_

vincitore di una borsa Erasmus presso l'Università di/Erasmus student to the University  
of \_\_\_\_\_

promotore italiano prof./italian Dept. Coordinator \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di prolungare il soggiorno di studio Erasmus per ulteriori n. \_\_\_\_\_ mesi, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anche  
senza contributo\* per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

=====

### ASKS

to prolong his/her study period for further \_\_\_\_\_ months, from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ for the following  
reasons: \_\_\_\_\_

**firma dello studente**  
(student's signature)

\_\_\_\_\_

**Data/date** \_\_\_\_\_  
(obbligatoria)

**Date, signature and  
seal of the receiving institution**  
(Data, firma e timbro per accettazione del  
Responsabile Erasmus della università ospitante)

\_\_\_\_\_

**Data, firma e timbro per autorizzazione del  
Responsabile didattico dell'Università  
di Napoli Federico II**  
(Date, signature and seal of the agreement's  
contact person of the Università di Napoli Federico II)

\_\_\_\_\_

\* *Nella eventualità di disponibilità di fondi concessi in aumento dall'Agenzia Nazionale si procederà al pagamento del contributo per i mesi di proroga.*