

Il/la sottoscritto/a _____, matricola n. _____, beneficiario/a di una borsa Erasmus+ ai fini di traineeship per l'a.a. 2019/2020 presso _____ (istituzione straniera) in _____ (paese) della durata di giorni _____,

chiede

l'autorizzazione al prolungamento del proprio soggiorno Erasmus+ fino al ____/____/____ (giorno/mese/anno), al fine di svolgere le seguenti attività di tirocinio:

- ✓ _____
- ✓ _____

Di cui all'allegato *Learning Agreement*, sezione "*During the mobility*".

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:

- la presente richiesta dà diritto al contributo finanziario anche per il periodo relativo al prolungamento;
- al fine di perfezionare la richiesta di prolungamento è necessario che pervenga al *Settore Mobilità Internazionale* – Piazza della Nunziata,6 – 16124 Genova; fax +39/010/2095012; e-mail coopint@unige.it) **almeno 30 giorni prima della scadenza del periodo Erasmus indicato sull'Accordo sottoscritto prima della partenza**, il presente modulo B (via fax o in originale; o scansione allegata alla e-mail) **compilato e sottoscritto in ogni sua parte**.
- Solo nel caso in cui la documentazione sia completa di tutte informazioni e firme richieste, il Settore Mobilità Internazionale provvederà a trasmettere tramite email la "*Notifica formale*".
- il periodo di soggiorno all'estero (giorni sull'Accordo + giorni di prolungamento) non può superare complessivamente i 12 mesi e deve necessariamente concludersi entro il 30 settembre 2020; **ATTENZIONE è possibile ottenere una borsa Erasmus+ per ogni ciclo di studi (triennale, magistrale e dottorato) e per un periodo complessivo non superiore a 12 mesi, indipendentemente dal numero e dalla tipologia di mobilità; nel caso dei cicli unici (ad es. Medicina) il numero massimo di mesi è di 24. Eventuali precedenti esperienze di mobilità effettuate nell'ambito del Programma LLP/Erasmus, devono essere considerate ai fini del calcolo dei mesi già fruiti PER CICLO DI STUDI. D'Ufficio verranno effettuati controlli sugli eventuali periodi di mobilità Erasmus già effettuati al fine di verificare il periodo residuo fruibile**
- non devono esserci interruzioni tra il periodo di traineeship già autorizzato e quello per il quale lo studente chiede il prolungamento (le vacanze e i giorni di chiusura dell'Istituto ospitante non sono da considerarsi interruzioni del periodo di tirocinio);
- eventuali interruzioni devono essere motivate sia dall'Istituto ospitante che dall'Istituto di provenienza e approvate dal Settore Mobilità Internazionale e dall'Agenzia Nazionale Erasmus+ Indire.

Luogo e data _____

Firma dello studente _____

RECEIVING INSTITUTION

Name _____ Erasmus Code (if applicable) _____

We confirm that the above requested extension of the Erasmus+ period 2019/20 for the student _____ is approved.

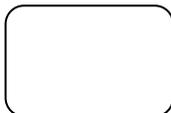
Name: _____

Position: _____

Signature: _____

Date: _____

Official Institutional Stamp:



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA (I GENOVA 01)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di referente dello scambio Erasmus+ traineeship per l'anno 2019/20 dichiara che nulla osta al prolungamento, come da richiesta sopra proposta del soggiorno Erasmus+ da parte dello studente sopra indicato

Data ____/____/____

Firma _____



timbro

La presente richiesta sarà autorizzata con apposita notifica dal Settore Mobilità Internazionale, dopo le opportune verifiche.