



**DOMANDA DI PROLUNGAMENTO BORSA ERASMUS PLACEMENT**  
*Erasmus scholarship's extension*

Cognome e nome dello studente/*Student's full name:* \_\_\_\_\_

Nato a/*born in* \_\_\_\_\_, data di nascita/*date of birth* \_\_\_\_\_

iscritto al/*enrolled to* \_\_\_\_\_ anno di studio/*year of study* del corso di laurea in/ *of cycle degree in* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso la Facoltà di/*at the Faculty*

of \_\_\_\_\_, assegnatario/a di una borsa

Erasmus per Placement della durata di/*holder of an Erasmus scholarship of n°/no* \_\_\_\_\_ mesi/*months*,

con inizio il/*from* e termine il /*to* \_\_\_\_\_, presso/*at* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (*nome dell'Istituto di accoglienza/ host Institution/Organization*)

**CHIEDE/ask for**

il prolungamento della suddetta borsa, per ulteriori n. \_\_\_\_\_ mesi (numero delle mensilità aggiuntive)

per la seguente motivazione/*the extension of the above scholarship, for no. \_\_\_\_\_ extra months to:* \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere  disposto/a  non disposto/a a proseguire il periodo Erasmus anche senza borsa, mantenendo solo i vantaggi dello status di studente Erasmus/ *I declare to undertake the Erasmus period \_\_\_\_\_ with additional grants or \_\_\_\_\_ without any grants, only keeping the benefits of Erasmus status* (N.B.: il finanziamento della borsa corrispondente alle mensilità del prolungamento richiesto sarà subordinato alla disponibilità di fondi concessi dall'Agenzia Nazionale LLP Italia)

Data/*date* \_\_\_\_\_

Firma dello studente/*student's signature*

Autorizzata da/*Authorized by:* \_\_\_\_\_

**PER CONTO DELL'ORGANISMO DI ACCOGLIENZA/ON BEHALF OF THE HOST INSTITUTION-ORGANIZATION**

\_\_\_\_\_  
(*signature of the Erasmus person in charge*)

Stamp place and date \_\_\_\_\_

**PER L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO/ON BEHALF OF THE UNIVERSITY OF SANNIO**

il Delegato alle Relazioni Internazionali/*International Relations Delegate*

Prof.ssa Lorella M.T. Canzoniero

Benevento, \_\_\_\_\_