



**STATEMENT PERIOD OF STUDY ⁽¹⁾
(ATTESTATO DI PERMANENZA)**

ERASMUS STUDENT: COGNOME _____ NOME _____
(Family name) (Name)

HOME UNIVERSITY: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNIO – I BENEVEN 02
(Università di provenienza)

HOST UNIVERSITY: _____
(Università ospitante)

SEZIONE 1 – ARRIVAL TO HOST UNIVERSITY (ARRIVO) (DA FAR COMPILARE E FIRMARE ALL'ARRIVO PRESSO L'UNIVERSITÀ STRANIERA):

Lo studente sopra indicato ha iniziato il periodo di studio presso questa Istituzione il ____ / ____ / ____.
We confirm that the above mentioned student has started his study period at our Institution on (day/month/year)

Il responsabile dell'Ufficio Erasmus dell'Istituzione ospitante
The Head of the Erasmus Office at Host Institution

_____ Data / date

_____ Timbro e firma / Stamp and signature

Please fax this document to:

UNITA' ORGANIZZATIVA PROGRAMMI DI MOBILITA' Fax: + 39 0824 /23648 e-mail amministrazione@cert.unisannio.it

IMPORTANTE: Per ottenere il pagamento della borsa Erasmus lo studente deve far compilare e firmare il presente riquadro e poi inviare il presente attestato **via fax** all'Unità Organizzativa "Programmi di mobilità" (0039/0824/305408) **entro 3 gg. dall'arrivo nella sede estera.**

SEZIONE 2 – DEPARTURE FROM HOST INSTITUTION (PARTENZA) (DA FAR COMPILARE E FIRMARE ALLA FINE DEL PERIODO DI STUDIO):

Lo studente sopra indicato ha terminato il periodo di studio presso questa Istituzione il ____ / ____ / ____.
We confirm that the above mentioned student has completed his study period at our Institution on (day/month/year)

Il responsabile dell'Ufficio Erasmus dell'Istituzione ospitante
The Head of the Erasmus Office at Host Institution

_____ Data / date

_____ Timbro e firma / Stamp and signature

ONLY VALID IF THE CERTIFICATE HAS BEEN ISSUED
AT THE END OR AFTER THE END OF THE PERIOD OF STAY

NOT VALID WITHOUT THE INSTITUTION STAMP

¹ L'originale di questo documento, debitamente firmato e timbrato, deve essere consegnato dallo studente, entro il 10° giorno dopo il termine del periodo di mobilità e comunque, solo per coloro la cui mobilità termina il 30 settembre 2016, non oltre il 10 ottobre 2016, a: (*The original of this document, duly signed and stamped, must be returned by the student, within the 10th day after the end of the mobility period and however within the 10th October 2016 and no later, to*): UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNIO - UNITA' ORGANIZZATIVA PROGRAMMI DI MOBILITA' Via Giovanni De Nicastro, 13 – Ex Convento di Sant'Agostino - 82100 BENEVENTO (ITALY) Tel. + 39 0824 305453-51 Fax: + 39 0824 23648; e-mail amministrazione@cert.unisannio.it