

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Verona

**Richiesta di prolungamento del periodo di mobilità Erasmus+**  
***Request for extension of the Erasmus+ study period***

Il/La sottoscritto/a (*The undersigned*) .....

iscritto/a al Corso di (*Field of study*)

.....  
presso l'Università degli Studi di Verona

già in mobilità Erasmus presso (*currently studying as Erasmus student at*)

.....  
per n. .... mesi (*n. of months*)

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 2025

*(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. 30<sup>th</sup> 2025)*

CHIEDE (*ASKS FOR*)

di poter prolungare il proprio periodo di mobilità Erasmus fino al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ per le seguenti motivazioni (*the extension of the Erasmus study period until ..... for the following reasons*):

.....  
.....  
.....

**ALLEGA la modifica al Learning Agreement (solo per prolungamenti di un semestre aggiuntivo o stage)**

*(Changes of Learning Agreement is attached: Only for extensions regarding one additional semester or stage)*

....., \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ .....  
(luogo / place) (data / date) (Firma dello Studente / Signature)

**ACCEPTANCE BY THE HOST INSTITUTION**

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

Stamp: Date: .....

Signature: .....

Signatory:

.....  
(Name and Surname)

.....  
(Job title)