Da inviare all'International Mobility Unit tramite Service Desk - http://www.univr.it/helpdesk

Alla Magnifica Rettrice dell'Università degli Studi di Verona
To the Rector of the University of Verona

Richiesta di prolungamento del periodo di mobilità Erasmus+ Traineeship a.a. 2026/2027
Request for the extension of the Erasmus+ Traineeship mobility a.y. 2026/2027

Il sottoscritto (*The undersigned*) ……,

iscritto/laureato al Corso di (*Field of study*)……
(Dipartimento di ……..), presso l'Università degli Studi di Verona

già in mobilità Erasmus+ per tirocinio presso l'Ente ospitante (as *Erasmus trainee in the Institution/Company*)
……..

per n. …… mesi (*n. of months*), dal (*from*) …… al (*to*) ……..

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 2027

(*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. 30th 2027*)

CHIEDE (*ASKS FOR*)

di poter prolungare il proprio periodo di mobilità Erasmus+ per Tirocinio fino al __ __ / __ __ / __ __ __ __ per le seguenti motivazioni
(the extension of the Erasmus trainee period until __ __ / __ __ / __ __ __ __ for the following reasons):
……

……

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, qualora la richiesta di prolungamento venisse accolta, il periodo di permanenza aggiuntivo sarà finanziariamente coperto solo con fondi dell'Unione Europea. **Durata massima complessiva: 6 mesi, (incluso il periodo già previsto nel Learning Agreement Before the Mobility)**
(*The undersigned is also aware that, if this request is accepted, the extended period will be funded only by European Union funds.* ***Maximum overall duration of the mobility period: 6 months (including the mobility period already established with the Learning Agreement Before the Mobility)***

ALLEGA Learning Agreement for Traineeships "During the mobility"
(Learning Agreement for Traineeships "During the mobility" is attached)

……....., __ __ / __ __ / __ __ __ __ ……
(luogo/*place*) (data/*date*) (Firma dello Studente/Signature)

ACCEPTANCE BY THE HOST INSTITUTION/COMPANY

The Host Institution/Company authorises the extension of the Erasmus Traineeship period for the above-mentioned student

Stamp: *Date: ……...*

Signature: ……...

Signatory:

…….. ……..
(Name and Surname) (Job title)