

Da rispedire prima della data di scadenza dell'accordo finanziario a:

**Conservatorio di Musica "G.Verdi" di Milano**  
Ufficio Relazioni Internazionali  
Via Conservatorio 12  
I – 20122 MILANO

**Richiesta di autorizzazione al prolungamento del soggiorno Erasmus**

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_, già beneficiario di una borsa di studio mobilità studenti Erasmus, richiede il prolungamento del soggiorno Erasmus presso (nome dell'Istituto ospitante) \_\_\_\_\_ di ulteriori mesi (indicare il numero di mesi per i quali si richiede il prolungamento) \_\_\_\_\_.

**Autorizzazione dell'Istituto ospitante  
(da compilare a cura del Responsabile Erasmus dell'Istituto ospitante)**

**AUTHORIZATION TO ERASMUS PROLONGATION  
(to be filled in by the Host's Erasmus Coordinator)**

**This Institute approves the student's request to prolong the Erasmus Exchange period until**  
(date) \_\_\_\_\_.

Name of the Erasmus Coordinator: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Place and Date: \_\_\_\_\_

Official Stamp