

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