

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 (Tirocinio)

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____, già beneficiario di una borsa di mobilità per tirocinio Erasmus, richiede il prolungamento del soggiorno presso((nome dell'Istituto/Impresa ospitante)

_____ di ulteriori mesi
(indicare il numero di mesi per i quali si richiede il prolungamento)_____.

Autorizzazione dell'Istituto / Impresa ospitante
(da compilare a cura del Responsabile Erasmus o Tutor dell'Istituto / Impresa ospitante)

AUTHORIZATION TO ERASMUS PROLONGATION
(to be filled in by the Host's Erasmus Coordinator or Tutor of the Enterprise)

This Institute / Enterprise approves the request to prolong the Erasmus Exchange period
until (date) _____ .

Name of the Erasmus Coordinator / Tutor: _____

Signature: _____

Place and Date: _____

Official Stamp