

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIDUZIONE MOBILITA' ERASMUS+ A.A. 20__/20__
REQUEST FOR REDUCTION OF THE ERASMUS+ STUDY PERIOD A.Y. 20__/20__

Il/La sottoscritto/a _____, indirizzo e-mail _____@_____,
The undersigned email address

Matricola _____, Corso di Studio _____, Scuola _____

vincitore/trice di un posto di mobilità Erasmus A.A. 20__/20__ per un periodo di _____ giorni
nominated for the Erasmus mobility in the A.Y. 20__/20__ for days

a partire dal giorno __/__/_____, presso l'Università _____
as from at the University

nell'ambito della mobilità il cui proponente è il/la Prof. _____ dell'Università di Palermo,
in the framework of the mobility coordinated by Professor of the University of Palermo,

chiede
requests

di ridurre il periodo di studio all'estero **fino al** __/__/_____, per _____ giorni,
to reduce her/his study period abroad until , e.g. for days,

La mobilità non può in ogni caso essere ridotta al di sotto del periodo minimo di 90 giorni continuativi a partire dalla data di arrivo presso la sede estera.

La presente richiesta è parte integrante dell'Accordo Istituto/Studente.
This request is part of the Student Erasmus contract.

Data __/__/_____
Date

Firma dello studente _____
Student's signature

ACCEPTANCE BY THE RECEIVING INSTITUTION

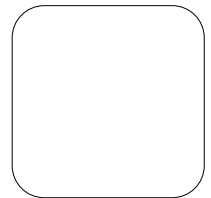
I, the undersigned, as ☐ Erasmus coordinator ☐ Erasmus representative ☐ International Relations Officer
Io, sottoscritto, in qualità di ☐ Erasmus coordinator ☐ Erasmus representative ☐ International Relations Officer,

authorise the above mentioned student to reduce her/his study period for the above specified length.

Date __/__/____

Signature _____

Seal:



ACCETTAZIONE DEL COORDINATORE DELL'ACCORDO ERASMUS DELL'UNIVERSITA' DI PALERMO

Si autorizza lo studente a ridurre il suo periodo di studi per la durata sopra specificata.

Data __/__/____

Firma del Coordinatore dell'Accordo _____

Timbro:

