



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Premio di studio GLOBAL THESIS

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO
Sezione Internazionalizzazione U.O. Mobilità Internazionale
Piazza Umberto I, 1 70121 BARI
tel. +39.080.5714834 fax. +39.080.5714631 e-mail: lucia.cioce@uniba.it

DOMANDA DI PROLUNGAMENTO DEL PERIODO DI MOBILITA' STUDENTESCA (REQUEST FOR EXTENSION OF THE STUDY PERIOD A. Y. 20_____/20_____))

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (I, THE UNDERSIGNED,)

Nome e cognome studente in mobilità (Student's full name): _____

Indirizzo e-mail dello studente (student's e-mail address): _____

Università di appartenenza (Home University): UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO (I BARI01)

Iscritto al corso di studi (Degree course): _____

Tutor Accademico (Academic Tutor at the home institution): Prof. _____

Università ospitante (Host University): _____

Tutor Accademico (Academic Tutor at the host institution): Prof. _____

Durata del periodo di mobilità inizialmente assegnato (indicato nell'accordo finanziario)

(Original period: from ____/____/____ to ____/____/____ Total no. months ____)

CHIEDE UN PROLUNGAMENTO DEL PERIODO DI MOBILITA' STUDENTESCA (REQUEST FOR EXTENSION OF THE STUDY PERIOD)

Numero mesi di prolungamento richiesti

(Number of months requested for the extension period): _____

Numero mesi inizialmente assegnati + numero mesi di prolungamento = mesi complessivi del periodo di mobilità

(Original period + extension period = total number of months of mobility period: ____ + ____ = ____)

Per i seguenti motivi (si prega di indicare i motivi sia in lingua italiana che in lingua inglese)

For the following reasons (please state reasons in both English and Italian):

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il contributo finanziario per il prolungamento sarà corrisposto compatibilmente con le risorse eventualmente disponibili, ma che lo status di Studente sarà garantito per l'intero periodo.

(I hereby confirm that I am aware that a financial contribution for the extension will only be given if there are available funds, but that the Student status will be guaranteed for the whole period.)

Luogo (Place) e Data (Date)

Firma dello studente (Student's signature)

Valutate le motivazioni dello studente sopra indicato, esprimo parere favorevole al prolungamento del periodo di mobilità.
(After careful consideration of the student's above mentioned motivations, I hereby agree to the extension period.)

ACCEPTANCE BY THE HOST INSTITUTION

The Academic Tutor signature: _____

Date: _____

STAMP: _____

ACCEPTANCE BY THE HOME INSTITUTION (I BARI01)

The Academic Tutor signature: _____

Date: _____

STAMP: _____

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO

La richiesta, compilata e sottoscritta dallo studente, dovrà riportare, negli appositi spazi, il benessere del Tutor accademico dell'istituzione ospitante e l'autorizzazione del Tutor accademico della nostra università. Per ottenere l'autorizzazione di quest'ultimo lo studente dovrà contattarlo e fargli pervenire la citata richiesta, anche a mezzo di posta elettronica.

Ottenuta la richiesta di prolungamento sottoscritta da entrambi i coordinatori, lo studente provvederà alla trasmissione, all'indirizzo di posta elettronica: lucia.cioce@uniba.it oppure per fax 0039 080 571 4631, , **almeno 15 giorni prima che si concluda il periodo di mobilità inizialmente assegnato.**

Successivamente l'Ufficio invierà, direttamente all'indirizzo di posta elettronica dello studente, la “**notifica dell'autorizzazione al prolungamento**” del periodo di mobilità. La copia originale della “lettera di notifica”, debitamente sottoscritta dal Rettore, sarà archiviata nella cartella dello studente, il quale potrà ritirarla alla fine del suo soggiorno all'estero.

Il periodo complessivo di mobilità, comprensivo del periodo di prolungamento, **non può superare i dodici mesi continuativi.**