

All'Ufficio Erasmus del
Conservatorio di Musica "O. Respighi" di Latina
Via Ezio 32
I – 04100 LATINA

Richiesta di autorizzazione al prolungamento del soggiorno Erasmus

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____, già beneficiario di una borsa di studio mobilità docenti Erasmus, richiede il prolungamento del soggiorno Erasmus presso (nome dell'Istituto ospitante) _____ di ulteriori giorni (indicare il numero di giorni per i quali si richiede il prolungamento) _____, per la seguente motivazione (indicare brevemente la motivazione) _____

_____.

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

This Institute approves the Teacher's request to prolong the Erasmus Exchange period until
(date) _____.

Name of the Erasmus Coordinator: _____

Signature: _____

Place and Date: _____

Official Stamp