

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 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) _____.

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