QUANDO??

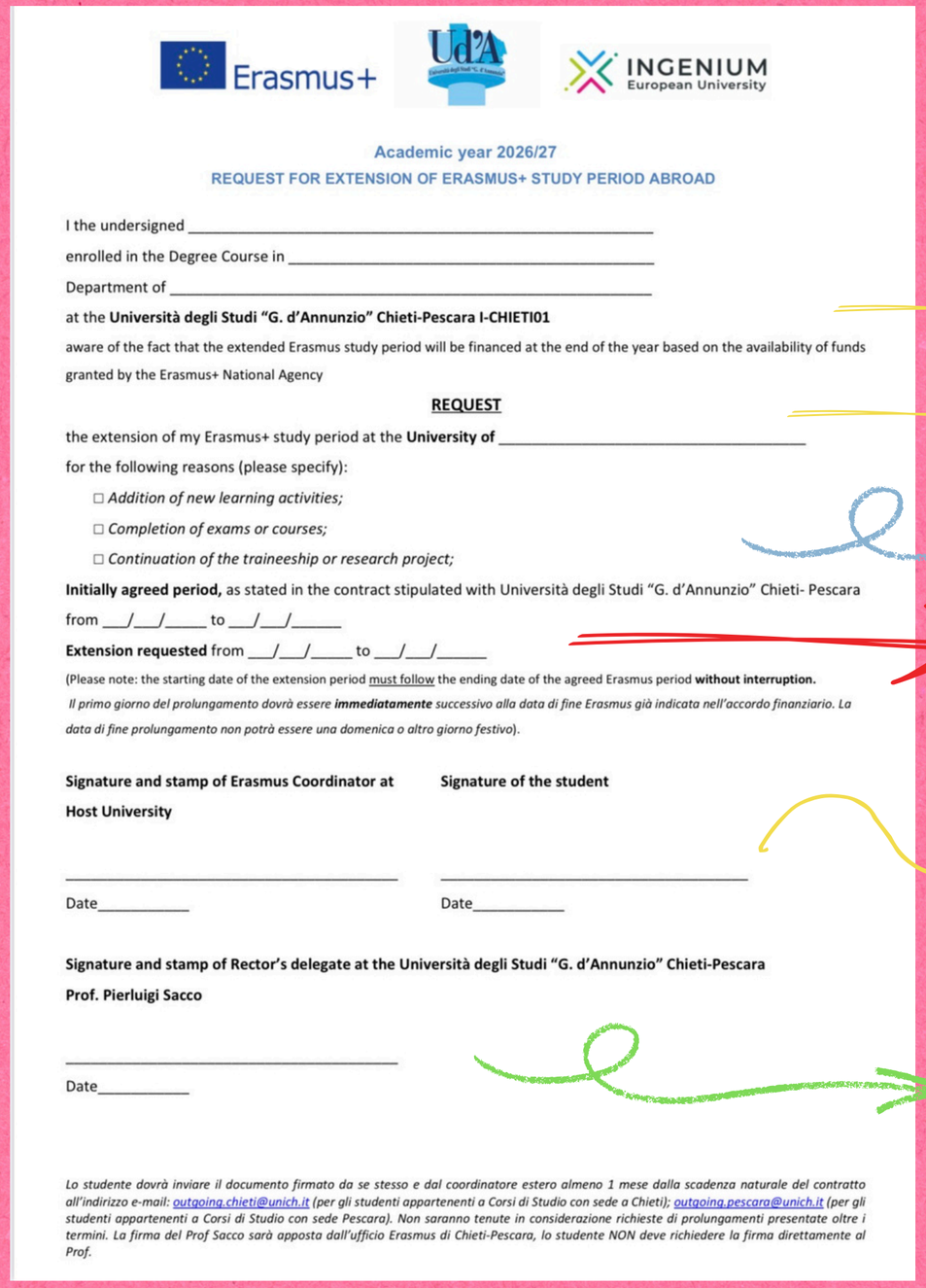
SE HAI DECISO DI RESTARE ANCORA IN MOBILITA

# RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO

A COSA SERVE?

COSA SAPERE

COME COMPILARLO?



Academic year 2026/27

REQUEST FOR EXTENSION OF ERASMUS+ STUDY PERIOD ABROAD

I the undersigned _____

enrolled in the Degree Course in _____

Department of _____

at the **Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara I-CHIETI01**

aware of the fact that the extended Erasmus study period will be financed at the end of the year based on the availability of funds granted by the Erasmus+ National Agency

**REQUEST**

the extension of my Erasmus+ study period at the **University of** _____

for the following reasons (please specify):

☐ *Addition of new learning activities;*

☐ *Completion of exams or courses;*

☐ *Continuation of the traineeship or research project;*

**Initially agreed period,** as stated in the contract stipulated with Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti- Pescara

from ___/___/_____ to ___/___/_____

**Extension requested** from ___/___/_____ to ___/___/_____

(Please note: the starting date of the extension period must follow the ending date of the agreed Erasmus period **without interruption.**

*Il primo giorno del prolungamento dovrà essere **immediatamente** successivo alla data di fine Erasmus già indicata nell'accordo finanziario. La data di fine prolungamento non potrà essere una domenica o altro giorno festivo).*

**Signature and stamp of Erasmus Coordinator at Host University**

_____

Date_____

**Signature of the student**

_____

Date_____

**Signature and stamp of Rector's delegate at the Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara**

**Prof. Pierluigi Sacco**

_____

Date_____

*Lo studente dovrà inviare il documento firmato da se stesso e dal coordinatore estero almeno 1 mese dalla scadenza naturale del contratto all'indirizzo e-mail: outgoing.chieti@unich.it (per gli studenti appartenenti a Corsi di Studio con sede a Chieti); outgoing.pescara@unich.it (per gli studenti appartenenti a Corsi di Studio con sede Pescara). Non saranno tenute in considerazione richieste di prolungamenti presentate oltre i termini. La firma del Prof Sacco sarà apposta dall'ufficio Erasmus di Chieti-Pescara, lo studente NON deve richiedere la firma direttamente al Prof.*

# COME COMPILARLO?

IL TUO NOME E COGNOME (SENZA ERRORI ♥ ) - CDL - DIPARTIMENTO

NOME COMPLETO DELLA SEDE OSPITANTE
(UNIVERSITÀ IN CUI SVOLGI LA MOBILITÀ ERASMUS)

ATTIVITÀ PER CUI RICHIEDI IL PROLUNGAMENTO
(ATTENZIONE, SE AGGIUNGI ESAMI/ATTIVITÀ DEVI CREARE UN L.A. AGGIUNTIVO PER IL PERIODO DI PROLUNGAMENTO E FARLO APPROVARE)

DATE DI MOBILITÀ COME DA CONTRATTO E DATE DI PROLUNGAMENTO
(ATTENZIONE: NON DEVONO ESSERCI INTERRUZIONI TRA MOBILITÀ E PROLUNGAMENTO)

- FIRMA/TIMBRO E DATI DEL FIRMATARIO DELLA SEDE OSPITANTE
- TUA FIRMA

ATTENZIONE! LA RICHIESTA DEVE ESSERE FIRMATA
PRIMA DEL TUO ULTIMO MESE DI MOBILITÀ!

INVIA IL DOCUMENTO
A OUTGOING.CHIETI@UNICH.IT SE STUDI A CHIETI
E A OUTGOING.PESCARA@UNICH.IT SE STUDI A PESCARA
E L'UFFICIO SI OCCUPERÀ DI RICHIEDERE L'APPROVAZIONE AL PROF. SACCO

# A COSA SERVE?

LA RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO PUÒ ESSERE EFFETTUATA SE, AD ESEMPIO, HAI BISOGNO DI PIÙ TEMPO PER COMPLETARE TUTTI GLI ESAMI DEL TUO LEARNING, O SE HAI EFFETTUATO UN CHANGE AL TUO LA E VUOI SOSTENERE ULTERIORI ESAMI ANCHE NEI MESI SUCCESSIVI AL TERMINE PREVISTO DELLA TUA MOBILITÀ.

# QUANTO PUÒ DURARE?

IL PERIODO DI PROLUNGAMENTO NON POTRÀ SUPERARE SETTEMBRE 2027 E LA DURATA TOTALE DELLA MOBILITÀ NON POTRÀ ESSERE SUPERIORE A 360 GIORNI.

# QUANDO INVIARLO?

LA RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO POTRÀ ESSERE EFFETTUATA ENTRO 1 MESE DALLA FINE DEL CONTRATTO ORIGINARIO

(ES. LA MOBILITÀ TERMINA IL 15 MARZO, VUOI RICHIEDERE IL PROLUNGAMENTO FINO AL 30 GIUGNO:
LA DOMANDA DI PROLUNGAMENTO POTRÀ ESSERE INVIATA AL MASSIMO ENTRO IL 15 FEBBRAIO)

# A CHI INVIARLO?

A OUTGOING.CHIETI@UNICH.IT SE STUDI A CHIETI
A OUTGOING.PESCARA@UNICH.IT SE STUDI A PESCARA

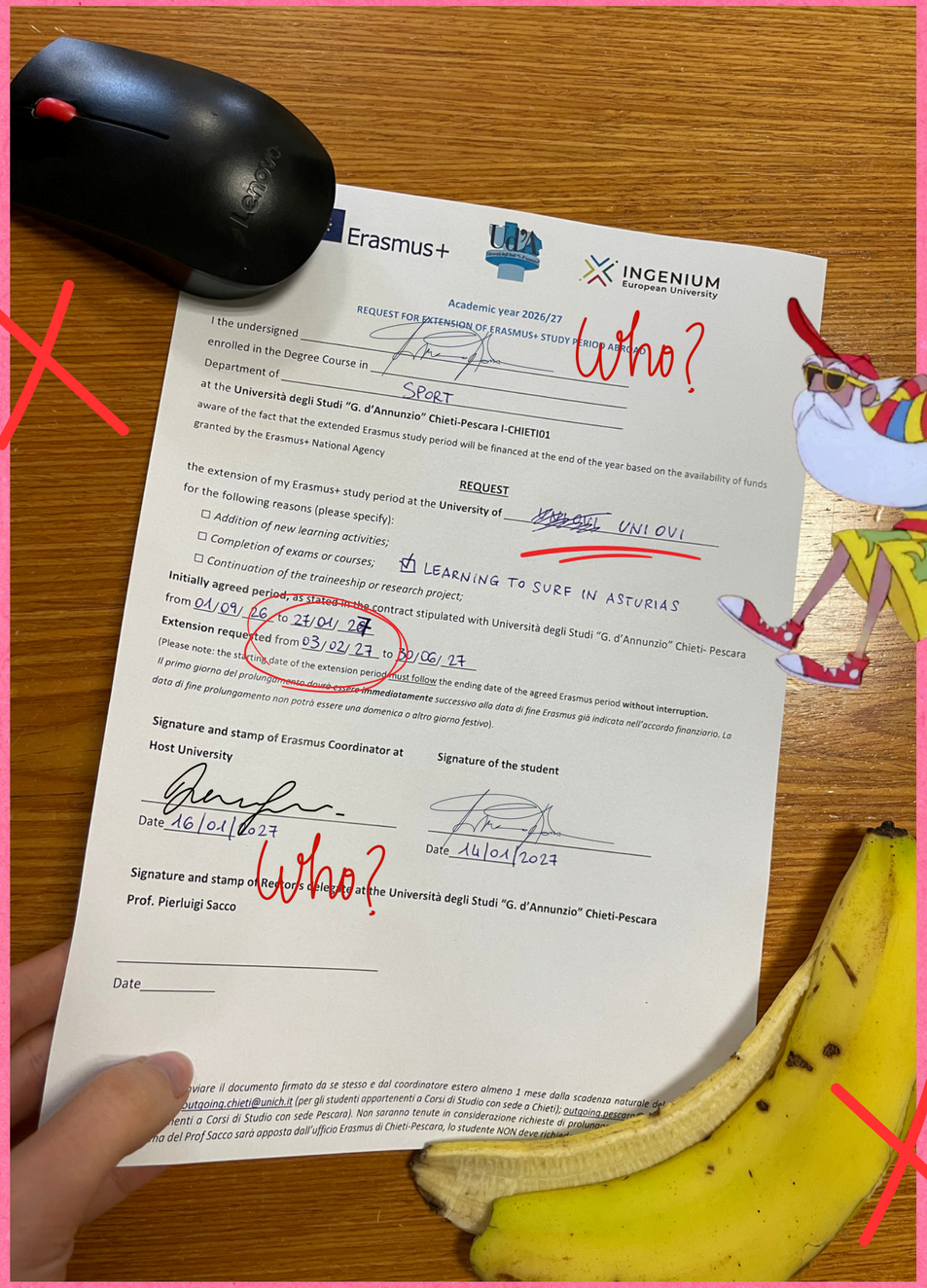
# RICEVERÒ LA BORSA?

IL PERIODO DI PROLUNGAMENTO NON SARÀ COPERTO DA BORSA. IL SALDO DEL 20% VERRÀ EROGATO AL TERMINE DELLA MOBILITÀ (QUINDI AL TERMINE DEL PROLUNGAMENTO)

# QUANDO INIZIA?

LA MOBILITÀ ED IL PERIODO DI PROLUNGAMENTO DEVONO ESSERE CONTINUATIVI;
ES.: SE LA TUA MOBILITÀ TERMINA IL 26 GENNAIO, IL PROLUNGAMENTO DEVE INIZIARE IL 27 GENNAIO

# ESEMPIO ERRATO



Erasmus+

INGENIUM European University

Academic year 2026/27

REQUEST FOR EXTENSION OF ERASMUS+ STUDY PERIOD ABROAD

I the undersigned _____ Who?

enrolled in the Degree Course in _____

Department of SPORT

at the **Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara I-CHIETI01**

aware of the fact that the extended Erasmus study period will be financed at the end of the year based on the availability of funds granted by the Erasmus+ National Agency

**REQUEST**

the extension of my Erasmus+ study period at the **University of** ~~MADRID~~ UNI OVI

for the following reasons (please specify):

- ☐ *Addition of new learning activities;*
- ☐ *Completion of exams or courses;*
- ☑ LEARNING TO SURF IN ASTURIAS
- ☐ *Continuation of the traineeship or research project;*

**Initially agreed period**, as stated in the contract stipulated with Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti- Pescara from 01/09/26 to 27/01/27

**Extension requested** from 03/02/27 to 30/06/27

(Please note: the starting date of the extension period must follow the ending date of the agreed Erasmus period **without interruption.**

*Il primo giorno del prolungamento dovrà essere* ***immediatamente*** *successivo alla data di fine Erasmus già indicata nell'accordo finanziario. La data di fine prolungamento non potrà essere una domenica o altro giorno festivo).*

**Signature and stamp of Erasmus Coordinator at Host University**

Date 16/01/2027

**Signature of the student**

Date 14/01/2027

Who?

**Signature and stamp of Rector's delegate at the Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara**

**Prof. Pierluigi Sacco**

Date_____

*...viare il documento firmato da se stesso e dal coordinatore estero almeno 1 mese dalla scadenza naturale del...*

*...outgoing.chieti@unich.it (per gli studenti appartenenti a Corsi di Studio con sede a Chieti); outgoing.pescara...*

*...enti a Corsi di Studio con sede Pescara). Non saranno tenute in considerazione richieste di prolunga...*

*...a del Prof Sacco sarà apposta dall'ufficio Erasmus di Chieti-Pescara, lo studente NON deve richie...*



Academic year 2026/27

REQUEST FOR EXTENSION OF ERASMUS+ STUDY PERIOD ABROAD

I the undersigned _____Mario Rossi_____

enrolled in the Degree Course in _____Psychology_____

Department of _____Psychology_____

at the **Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara I-CHIETI01**

aware of the fact that the extended Erasmus study period will be financed at the end of the year based on the availability of funds granted by the Erasmus+ National Agency

**REQUEST**

the extension of my Erasmus+ study period at the **University of** ____Universidad de Oviedo_____

for the following reasons (please specify):

☐ *Addition of new learning activities;*

☑ *Completion of exams or courses;*

☐ *Continuation of the traineeship or research project;*

**Initially agreed period,** as stated in the contract stipulated with Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti- Pescara from 01/09/2026 to 31/01/2027

**Extension requested** from 01/02/2027 to 30/06/2027

**(Please note: the starting date of the extension period must follow the ending date of the agreed Erasmus period without interruption.**

*Il primo giorno del prolungamento dovrà essere **immediatamente** successivo alla data di fine Erasmus già indicata nell'accordo finanziario. La data di fine prolungamento non potrà essere una domenica o altro giorno festivo).*

**Signature and stamp of Erasmus Coordinator at Host University**

D. Antonio Banderas - Responsable de Relaciones Internacionales - Universidad de Oviedo (UniOvi)

Date__10/12/2026___

**Signature of the student**

Mario Rossi

Date__07/12/2026__

**Signature and stamp of Rector's delegate at the Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara**

**Prof. Pierluigi Sacco**

Date__11/12/2026____

*Lo studente dovrà inviare il documento firmato da se stesso e dal coordinatore estero almeno 1 mese dalla scadenza naturale del contratto all'indirizzo e-mail: outgoing.chieti@unich.it (per gli studenti appartenenti a Corsi di Studio con sede a Chieti); outgoing.pescara@unich.it (per gli studenti appartenenti a Corsi di Studio con sede Pescara). Non saranno tenute in considerazione richieste di prolungamenti presentate oltre i termini. La firma del Prof Sacco sarà apposta dall'ufficio Erasmus di Chieti-Pescara, lo studente NON deve richiedere la firma direttamente al Prof.*

# ESEMPIO CORRETTO

