UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA

MODULO PER LA RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO OVERWORLD A.A. 2025/2026 REQUEST FOR EXTENSION OF THE OVERWORLD PERIOD A.Y. 2025/2026

SOLO PER LE MOBILITA’ FISICHE (IN PRESENZA PRESSO LA SEDE OSPITANTE) ONLY FOR PHYSICAL MOBILITIES (IN PRESENCE AT THE HOSTING UNIVERSITY)

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a,       , indirizzo e-mail      @studenti.unipr.it,*The undersigned email address*vincitore/trice di un posto scambio Overworld A.A. 2025/2026 per un periodo di       mesi*nominated for the Overworld Exchange Programme in the A.Y. 2025/2026 for months*a partire dal giorno       , presso l’Università      *as from at the University*nell’ambito dello scambio coordinato dal Prof.       dell’Università di Parma,*in the framework of the exchange coordinated by Professor of the University of Parma,***chiede****requests**di prolungare il periodo di studio all’estero **fino al** *dd/mm/yyyy* , per ulteriori       mesi,*to extend her/his period of study abroad until , e.g. for further months,*Il/ La sottoscritto/a dichiara di sapere che il contributo finanziario per il prolungamento sarà corrisposto*The undersigned declares to be aware of the fact that the integration of the scholarship depends*solo in caso di disponibilità finanziaria secondo le regole del programma Overworld.*upon the availability of the relative fundings, according to the rules of the Overworld programme.*Date *dd/mm/yyyy* *Student’s signature*  |
| **ACCEPTANCE BY THE OVERWORLD COORDINATOR OF THE RECEIVING INSTITUTION**The receiving Institution herewith authorises the above-mentioned student to extend her/his study period for the above specified length. |
| Date *dd/mm/yyyy*Coordinator’s name      Coordinator’s signature       Stamp: |
| **ACCETTAZIONE DEL COORDINATORE OVERWORLD DELL’UNIVERSITA’ DI PARMA** |
| Data *dd/mm/yyyy*Firma del Coordinatore       Timbro: |