



**MODULO PER LA RICHIESTA DI RIDUZIONE MOBILITA' ERASMUS+ A.A. 20\_\_/20\_\_**  
**REQUEST FOR REDUCTION OF THE ERASMUS+ STUDY PERIOD A.Y. 20\_\_/20\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_,  
*The undersigned email address*

Matricola \_\_\_\_\_, Corso di Studio \_\_\_\_\_, Scuola \_\_\_\_\_

vincitore/trice di un posto di mobilità Erasmus A.A. 20\_\_/20\_\_ per un periodo di \_\_\_\_\_ giorni  
*nominated for the Erasmus mobility in the A.Y. 20\_\_/20\_\_ ..... for days*

a partire dal giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, presso l'Università \_\_\_\_\_  
*as from at the University*

nell'ambito della mobilità il cui proponente è il/la Prof. \_\_\_\_\_ dell'Università di Cagliari,  
*in the framework of the mobility coordinated by Professor of the University of Cagliari,*

chiede  
*requests*

di ridurre il periodo di studio all'estero **fino al** \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, per \_\_\_\_\_ giorni,  
*to reduce her/his study period abroad until , e.g. for days,*

La mobilità non può in ogni caso essere ridotta al di sotto del periodo minimo di 90 giorni continuativi a partire dalla data di arrivo presso la sede estera.

La presente richiesta è parte integrante dell'Accordo Istituto/Studente.  
*This request is part of the Student Erasmus contract.*

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
*Date*

Firma dello studente \_\_\_\_\_  
*Student's signature*

**ACCEPTANCE BY THE RECEIVING INSTITUTION**

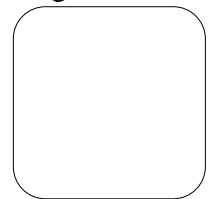
I, the undersigned, as  Erasmus coordinator  Erasmus representative  International Relations Officer  
*Io, sottoscritto, in qualità di  Erasmus coordinator  Erasmus representative  International Relations Officer,*

authorise the above mentioned student to reduce her/his study period for the above specified length.

Date \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
*Date*

Signature \_\_\_\_\_

Seal:



**ACCETTAZIONE DEL COORDINATORE DELL'ACCORDO ERASMUS DELL'UNIVERSITA' DI CAGLIARI**

Si autorizza lo studente a ridurre il suo periodo di studi per la durata sopra specificata.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
*Date*

Firma del Coordinatore dell'Accordo \_\_\_\_\_

Timbro:

