All’Ufficio Promozione e Sviluppo dell'Internazionalizzazione

**MODULO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTI ALL’ATENEO PER LA PERMANENZA DI VISITING PROFESSOR ANNO 2025**

|  |
| --- |
| **Dipartimento ospitante** |
|  |
| **Nome e cognome dello studioso da invitare** |
|  |
| **Istituzione di appartenenza dello studioso (Denominazione e breve profilo informativo)** |
|  |
| **Periodo di permanenza presso l’Ateneo***(minimo 5 giorni consecutivi - massimo 1 anno)* |
|  |
| **Descrizione dell’attività didattica che lo studioso dovrà svolgere (max 3000 caratteri)** |
|  |
| **Descrizione dell’attività di ricerca che lo studioso dovrà svolgere (max 3000 caratteri)** |
|  |
| **Nome e cognome del docente promotore dell’invito (che assume anche il ruolo di referente per l’ospite)** |
|  |
| **Contributo richiesto all’Ateneo** |
| **Euro ………………..**  |
| **Cofinanziamento messo a disposizione dal Dipartimento per la permanenza dello studioso** |
| **Euro 500** |

Allegato:

* *Curriculum Vitae* dello studioso FIRMA