**ALLEGATO al Bando per l’assegnazione di contributi di mobilità internazionale a docenti.**

AL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE PER LE RELAZIONI INTERNAZIONALI

il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………

in qualità di:

🞏 Professore di prima fascia 🞏 Professore di seconda fascia 🞏 Ricercatore

Insegnamento…………………………………………………………………………………

afferente al

🞏 Dipartimento di………………………………………………………………………….

CHIEDE

di ottenere un contributo di €………………………………… per:

periodo di soggiorno all’estero presso: [[1]](#footnote-1)……………………………………………….………

durata del periodo: dal ……………………………… al …………………………………….

finalità del progetto:

🞏 Didattica 🞏 Ricerca 🞏 Entrambe

breve descrizione del progetto relativo al periodo di soggiorno all’estero per il quale si richiede il contributo d’Ateneo: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

eventuali co-finanziamenti:

🞏 SI da: [[2]](#footnote-2)………………………………………………………………….€: ………………

🞏 NO

Il sottoscritto ha promosso accordi Internazionali durante i due precedenti Anni Accademici

🞏 SI

🞏 NO

Il sottoscritto ha già svolto attività di mobilità internazionale anche nell’ambito del Programma Erasmus +

🞏 SI in che A.A.

🞏 NO

L’attività didattica eventualmente prevista costituisce un modulo ufficiale di un corso di studio dell’Istituzione ospitante a cui sia correlata l’attribuzione di crediti.

🞏 SI

🞏 NO

Il sottoscritto allega alla presente domanda un dettagliato progetto sullo svolgimento del periodo di mobilità all’estero comprensivo di piano finanziario ad illustrazione della richiesta economica e dell’eventuale co-finanziamento. Il Sottoscritto si impegna a far pervenire all’Ufficio Relazioni Internazionali, entro 30 giorni dalla conclusione dell'iniziativa, una relazione sull’attività svolta ed il rendiconto delle spese effettivamente sostenute con il contributo ottenuto e con gli eventuali co-finanziamenti da parte della struttura decentrata di afferenza o di enti esterni.

DATA …………………………………..

IL RICHIEDENTE

…………………………………………………………..

IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

………………………………………………………………..

1. Indicare il nome della struttura presso la quale si svolgerà il periodo di mobilità [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare la struttura decentrata o l’ente esterno disponibili al co-finanziamento [↑](#footnote-ref-2)