

**Da inviare al MIUR - Direzione Generale per lo Studente, lo Sviluppo e l'Internazionalizzazione della
Formazione Superiore - Ufficio V – Via M. Carcani, n. 61 – 00153 Roma.**

Indirizzo di PEC: DGSINFS@postacert.istruzione.it

UNITAMENTE AD UNA LETTERA DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA A FIRMA DEL DOCENTE

Modulo di domanda per visite di studio (scambio docenti) in attuazione dei protocolli culturali

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice Fiscale

Università

Dipartimento/Facoltà

**Indirizzo del
Dipartimento/Facoltà**

Telefono

Fax

E-mail

Qualifica **professore ordinario** **associato** **ricercatore**
professore a contratto

*nota: sostituire il quadratino con una "X"

Data prevista per visita

Paese della visita

Università/Istituto ospitante

Area disciplinare della collaborazione sanitaria giuridica/economica architettura/ingegneria
umanistica scientifica ... altro (*specificare*)

*nota: sostituire il quadratino con una "X"

(max. 20 righe)

Programma di lavoro

Breve curriculum (max. 1 pagina)

I dati trasmessi saranno inseriti in una banca dati del MIUR ed utilizzati per lo svolgimento della prassi amministrativa: con la presente si autorizza l'Ufficio al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data

Firma
