

# ALLEGATO A

## Domanda di partecipazione al Bando

Nome del richiedente: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**Presidente del Corso di Studio in** \_\_\_\_\_

**oppure**

**CAI del Dipartimento** \_\_\_\_\_,

**a cui il Corso di Studio in** \_\_\_\_\_ **afferisce**

Indicare il nominativo del Professore/ricercatore a tempo indeterminato e a tempo determinato "senior" e "junior" che intende svolgere l'attività:

\_\_\_\_\_

**Budget richiesto (fino a € 2.500,00)** \_\_\_\_\_

**Descrizione del double/joint degree e dei rapporti già in essere con la sede estera (max. 1 pag).**

### **Bozza di programma del meeting**

(Indicare: data, durata, partecipanti, sede dove il meeting si svolge, eventuali altre info utili)

Firma del Presidente del Corso di Studio/CAI del Dipartimento

Timbro