

Nome Cognome
Via N°
CAP Città
E-mail

Al Segretariato dell'Università Italo Francese
Università degli Studi di Torino
Direzione Attività Istituzionali, Programmazione, Qualità e Valutazione
Area Internazionalizzazione
Vicolo Benevello, 3/a
10124 Torino

Oggetto: Dichiarazione d'impegno – Bando Visiting Professor 2019 dell'Università Italo Francese

Con la presente, il/la sottoscritto/a (*nome, cognome*),
direttore del dipartimento o della struttura didattica (*nome completo*)
.....,
dell'Università (*nome completo dell'Università italiana*)
.....,
si impegna a cofinanziare lo svolgimento di un'attività di insegnamento di un corso di Laurea per la
durata di un trimestre, con un minimo di 6.000 €. Il totale dei fondi andrà a coprire sia il compenso
del Visiting Professor che le spese di mobilità e dovrà essere interamente rendicontato alla UIF.

La candidatura è stata registrata online con il numero **VP19** -...(numero di registrazione indicato
nel campo "Response ID" sulla prima pagina del formulario online).

Città, Data

Firma del direttore e timbro del dipartimento o della struttura didattica richiedente

(Non è necessario allegare la copia cartacea della candidatura)