

## ALLEGATO A

### **Coordinatore di Area per l'Internazionalizzazione**

Nome: \_\_\_\_\_

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

Dipartimento: \_\_\_\_\_

**Budget richiesto:** € \_\_\_\_\_

Eventuale richiesta di anticipo del finanziamento: € \_\_\_\_\_

**Bozza di programma relativamente al numero di Visiting Fellow che si intendono invitare/accogliere nel corso dell'anno e attività che svolgeranno**  
(Indicare: numero di Visiting Fellow, attività previste)

Firma del CAI del Dipartimento

Timbro