



ALMA MATER STUDIORUM | AREA  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA | FORMAZIONE E DOTTORATO

**Bando per l'erogazione di borse di studio per periodi di ricerca all'estero, finalizzati alla preparazione della tesi di laurea magistrale**

**Dipartimento delle Arti - DAR**

**DATI DEL/LA CANDIDATO/A | *APPLICANT PERSONAL INFORMATION***

La/Il sottoscritta/o,

*I, the undersigned*

NOME | ***NAME*** \_\_\_\_\_

COGNOME | ***SURNAME*** \_\_\_\_\_

MATRICOLA | ***STUDENT NUMBER*** \_\_\_\_\_

CORSO DI STUDIO DI APPARTENENZA | ***DEGREE PROGRAMME***

---

**DICHIARA | *DECLARE***

[ ] di essere regolarmente iscritto per l'a.a 2024/2025 al **II anno** del corso **di Laurea magistrale** in

*I'm duly enrolled, for the A.Y. 2024/25, in the **second year of study** of the **second cycle degree program** in*

---

[ ] che il periodo di ricerca all'estero per la preparazione della tesi di laurea magistrale si svolgerà

*My mobility period for the preparation of the final examination abroad will take place*



ALMA MATER STUDIORUM | AREA  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA | FORMAZIONE E DOTTORATO

- <sup>1</sup>dal (giorno/mese/anno)

*start date (day/month/year)*

---

- al (giorno/mese/anno)

*end date (day/month/year)*

---

- Denominazione indirizzo della sede ospitante

*Name and full address of the Host Institution*

---

---

- Nazione

*Country* \_\_\_\_\_

- [ ] di **non ricadere nei casi di incompatibilità** previsti al punto 7 del bando.

*I do not fall under the cases of incompatibility designed on the call, point 7.*

## INFORMAZIONI SULL'ENTE OSPITANTE | *INFORMATION ABOUT THE HOST*

### *INSTITUTION*

Nome legale

*Legal name* \_\_\_\_\_

Indirizzo completo

*Full address* \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Il periodo di fruizione non potrà essere inferiore a 5 settimane e superiore a 17 settimane inclusi eventuali periodi di prolungamento della mobilità.

*Please note your mobility period abroad cannot last less than 5 weeks nor more than 17 weeks.*

**Settore Servizi didattici "Lettere-Lingue"**

Via Zamboni n. 34 | 40126 Bologna | Italia



ALMA MATER STUDIORUM | AREA  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA | FORMAZIONE E DOTTORATO

Descrizione delle attività di cui si occupa l'ente

*Description of activities carried out at the Host Institution*

---

---

---

---

Nome tutor e contatto di riferimento

*Tutor name and contact details*

---

Firma del/la tutor e data (obbligatoria)

*Tutor signature and date (compulsory)*

---

**DICHIARAZIONE DEL/LA DOCENTE DI RIFERIMENTO UNIBO | STATEMENT BY THE  
PROJECT SUPERVISOR AT UNIBO**

La/Il sottoscritta/o

*I, the undersigned* \_\_\_\_\_

Afferente al Dipartimento

*Unibo Department* \_\_\_\_\_



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AREA  
FORMAZIONE E DOTTORATO

**DICHIARA | *DECLARE***

[ ] Che l'attività proposta dallo studente è coerente con il lavoro di preparazione della prova finale

*That the activity proposed by the student is consistent with her/his final examination project*

Firma del/la Docente Unibo e data (obbligatoria)

*Unibo Professor signature and date* \_\_\_\_\_

Firma del/la studente/ssa e data (obbligatoria)

*Student signature and date* \_\_\_\_\_

**N.B.: Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e allegato alla domanda online, pena l'esclusione dalla procedura in oggetto.**

*This form must be filled in its entirety, signed and attached to the online application, under penalty of exclusion from this procedure.*

---