



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AREA
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 di Filologia classica e Italianistica - FICLIT

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 2025/2026 al **II anno** del corso **di Laurea magistrale** in

*I'm duly enrolled, for the A.Y. 2025/26, 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
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AREA
FORMAZIONE E DOTTORATO

- ¹dal (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 _____

¹ 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.



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AREA
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.*