***Visiting Professor* 202\_**

**Relazione delle attività**

**Nome e cognome dello studioso**

………………………………….

**Istituzione di appartenenza**

…………………………………

**Periodo di permanenza presso l’Ateneo**

**(minimo 30 giorni consecutivi - massimo 1 anno)**

Da …….. a ……………………

**Descrizione dell’attività di ricerca svolte (o previste)**

**Descrizione delle attività didattiche svolte (o previste)**

**Nominativo della docente responsabile dell’invito:** ………………

**Contributo del Dipartimento:** ……………

**Firenze**, …………….

**Firma del docente Responsabile**