



## *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**