



Modulo di autorizzazione al contributo di mobilità fuori convenzione

[da presentare almeno 15 giorni prima della data prevista per l'inizio dell'attività]

Al Direttore della
Scuola Superiore di Studi Avanzati
Sapienza Università di Roma

Io sottoscritto/a _____,

(indirizzo e-mail istituzionale _____),

allieva/o, per l'anno accademico _____ del _____ anno del corso di

- Laurea
- Laurea magistrale
- Laurea magistrale a ciclo unico
- Dottorato

Corso di laurea/Dottorato di Ricerca

Classe Accademica _____

chiedo un contributo per

- Partecipazione a convegno e/o seminario
- Attività di tirocinio
- Progetti didattici
- Altra attività _____

1. Dichiaro quanto segue, secondo quanto stabilito dalle Linee guida per la mobilità fuori convenzione approvate dal Consiglio Direttivo SSAS del 27 giugno 2019 e dal Consiglio Direttivo del 5 maggio 2023:

Intendo finalizzare il soggiorno alla partecipazione a convegno e/o seminario -

all'attività di tirocinio - al progetto didattico - all'attività

_____ che si terrà presso



organizzato da (ente/ istituzione/Università)
_____ dal
_____ al _____.

Descrizione del progetto:

Relatore: _____

Tutor SSAS: _____

Docente presso Istituzione/Ente/Università ospitante:

2. **DICHIARO DI:**

avere

non avere

ottenuto dalla Scuola nel corso dell'a.a. 2023-2024 un contributo di mobilità per iniziative e/o attività didattiche non in convenzione.

3. **DICHIARO DI:**

avere

non avere

ricevuto da Sapienza nel corso dell'a.a. 2023-2024 contributi o borse (specificare eventualmente il tipo di contributo e/o borsa ottenuto)

_____.

4. **DICHIARO DI:** **avere/non avere** ottenuto dalla Scuola nel corso dell'a.a. _____ un contributo di mobilità in base alle convenzioni in essere (SNS di Pisa e ENS di Parigi).



Mi impegno, in caso di assegnazione del contributo richiesto:

- a concordare con il coordinatore della Classe Accademica cui afferisco presso la Scuola le modalità per il riconoscimento dell'attività da svolgere fuori sede e l'eventuale convalida di tale attività ai fini dell'assolvimento degli obblighi interni;
- a liberare la camera assegnatami nei collegi della Scuola per la durata del soggiorno e a concordare in tempo utile con gli uffici competenti le modalità di tale operazione (per soggiorni superiori ai 7 gg.);
- **a presentare, al mio rientro in sede, una relazione sull'attività svolta, debitamente firmata**

E accetto, nel rispetto di tutte le norme e condizioni e limiti per la mobilità fuori convenzione stabiliti dal Consiglio Direttivo SSAS, ai fini del rimborso delle spese, quanto segue:

- di presentare alla segreteria della Scuola tutta la documentazione relativa al rimborso; precisamente i titoli di viaggio intestati al richiedente (possono essere rimborsate solo le spese relative al viaggio con mezzi di trasporto pubblico) [treno, aereo, ecc.], eventuali fatture di strutture ricettive intestate al richiedente **con indicazione del nome, cognome e codice fiscale**;
- di **presentare un'attestazione di partecipazione** alle attività didattiche (seminari, convegni, tirocini ecc.) rilasciata dall'Università/Ente/Istituzione ospitante e/o un'attestazione delle attività svolte firmata dal referente dell'Università/Ente/Istituzione ospitante.

Dichiaro di essere consapevole che il contributo/rimborso potrà essere concesso nei limiti degli importi stabiliti annualmente dal Consiglio Direttivo e salva la disponibilità dei fondi necessari.

Allego alla presente una lettera di motivazione e intenti, debitamente firmata e datata, sull'attività didattica e/o di ricerca da svolgere.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati - GDPR", che i dati personali raccolti saranno trattati dalla Scuola Superiore di Studi Avanzati Sapienza, anche con strumenti informatici, per le finalità di gestione della presente procedura. In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Roma _____

Firma _____

Approvato dal Tutor [anche a mezzo mail inviata in pdf a mobility.ssas@uniroma1.it]

Prof. _____

Firma _____