**FAC SIMILE DI DELIBERA – RICONOSCIMENTO STATO DI VISITING PROFESSOR (lett. c - docenti di elevata e riconosciuta qualificazione)**

Il Direttore/Prof. ….. informa di aver invitato il/la prof. …………………….. , docente della ………………. University, a svolgere n. …………… ore (minimo 16) di attività seminariale e/o didattica nell’ambito del Corso di Laurea Triennale/Magistrale/Ciclo unico in ………………………………………. e/o del Corso di Dottorato in ……………………..

Si propone pertanto il riconoscimento dello stato di *visiting professor* per

* nome e cognome, nato il …………….. a ……………………..
* università di appartenenza: …………
* accordo/convenzione (eventuale)
* profilo didattico: Professor of ………………………………….
* attività formative: ……………………………………………………
* il settore scientifico-disciplinare nel quale tali attività si collocano:………………………….
* periodo di permanenza: …………………………………………..
* docente tutor: ………………………………………… (opzionale)
* costi della missione del visiting professor, eventuale compenso compreso e la relativa copertura:…………..

Il Consiglio approva all’unanimità.