

Al Direttore del DIMES

S E D E

Oggetto. Rinnovo Borsa di Studio e Ricerca S.S.D. ………../…..: dott./dott.ssa…………………..,

(art.17 del Regolamento per il conferimento di Borse di studio post-lauream per attività di ricerca, emanato con D.R. n°90 del 04/02/2016).

Il/La sottoscritto/a ………………………….. in qualità di responsabile scientifico, chiede il rinnovo per ulteriori ….. mesi della borsa di studio post-lauream per attività di ricerca fruita dal/dalla dott./dott.ssa………………………………………… (S.S.D. ………../……) dal titolo:…………………………………..presso il Dipartimento nel periodo dal ………………………… al ………………..

La richiesta di rinnovo della borsa di studio è motivata da……………(motivazioni). Si precisa che il rinnovo della borsa di studio è in continuità con il contratto originario ed è assoggettata alle stesse condizioni.

L’importo complessivo del rinnovo della borsa di studio graverà sui fondi derivanti dal progetto di ricerca: “………………………”**,** di cui al bando emanato con Decreto Direttoriale n° … del…. , di cui il/la sottoscritto/a è responsabile scientifico.

Si allega:

1. Relazione sull’attività di ricerca svolta dal/dalla borsista;
2. Curriculum vitae aggiornato del/della borsista.

Il/La Responsabile Scientifico

*(Prof./Prof.ssa …………………..)*

Il/la Responsabile dei Fondi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Prof./Prof.ssa …………………….)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Per accettazione il/la borsista*

*­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dipartimento di Ingegneria  Informatica, Modellistica, Elettronica  e Sistemistica / DIMES  **Università della Calabria**  Via P. Bucci  87036 Rende (CS) - ITALIA | **Tel.** (+39) 0984.494718  **Fax** (+39) 0984.494713  dipartimento.dimes@pec.unical.it | **www.dimes.unical.it** |