

## RICHIESTA ATTIVAZIONE BORSA DI STUDIO

Al Direttore del Dipartimento

Il sottoscritto richiede l'attivazione di n.  Borsa/e di Studio per Attività di Ricerca Post Lauream dal Titolo

---

---

---

---

Titolo della Ricerca.....

.....

Responsabile scientifico della Ricerca.....

Importo complessivo : €.....

Durata:.....(data inizio:.....)

Sui Fondi:.....

IL RESPONSABILE SCIENTIFICO

.....

VISTO SI AUTORIZZA  
IL DIRETTORE

.....