**INTENSIVE SUMMER & WINTER SCHOOL DI ATENEO**

**2024**

*(COMPILARE IL MODULO AL COMPUTER)*

**1.NOME SUMMER - WINTER SCHOOL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome S/W school |  | | | |
| **Periodo di svolgimento** | | | | |
| Date | | GG/MM/AAAA **-** GG/MM/AAAA | Durata (minimo 3 giorni) | n. giorni: |
| **Sede di svolgimento**: | | | | |

**2.RESPONSABILE PROPONENTE \***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | Cognome |  | |
| Ruolo |  | | E-mail |  | |
| Tel. |  | Fax |  | Cell. |  |
| Struttura di appartenenza - Facoltà/Dip. | | |  | | |

*\*Allegare CV sintetico*

**3. TEAM DI PROGETTO**

**Staff accademico e amministrativo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  |
| Ruolo |  | E-mail |  |
|  | | | |
| Nome |  | Cognome |  |
| Ruolo |  | E-mail |  |
|  | | | |
| Nome |  | Cognome |  |
| Ruolo |  | E-mail |  |
|  | | | |
| Nome |  | Cognome |  |
| Ruolo |  | E-mail |  |
|  | | | |
| Nome |  | Cognome |  |
| Ruolo |  | E-mail |  |
|  | | | |
| Nome |  | Cognome |  |
| Ruolo |  | E-mail |  |
|  | | | |

**4****. DESTINATARI**

|  |
| --- |
| ☐ Studenti 1° ciclo ☐ Studenti 2° ciclo  ☐ Dottorandi  ☐ Ricercatori  ☐ Professionisti e dipendenti pubblici o privati |

**5. OBIETTIVI DEL CORSO**

|  |
| --- |
| Max 2000 caratteri |

**6. ELEMENTI CARATTERIZZANTI**

|  |
| --- |
| Innovatività della proposta, attività didattica svolta da docenti stranieri, collaborazioni con altri Istituti/Università italiani e/o stranieri, eventuali forme di cofinanziamento |
| Max 2000 caratteri |

**7. PARTNER INTERNAZIONALI \***

|  |
| --- |
|  |

*\*Allegare documentazione*

**8. METODOLOGIA E PIANO DI LAVORO**

|  |
| --- |
| Nome della Summer/Winter school, tema , descrizione delle attività (organizzazione dell’attività didattica, lingua di insegnamento, eventuale presenza di workshop e/o laboratori, etc) |
| Max 2000 caratteri |

**9****. IMPATTO E DISSEMINAZIONE DEI RISULTATI**

|  |
| --- |
| Max 2000 caratteri |

**10. PIANO DI SOSTENIBILITÀ FUTURA**

|  |
| --- |
| Max 1000 caratteri |

**11. ASSEGNAZIONE CREDITI ECTS O ANALOGHI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Crediti ECTS | ☐ SI N° crediti | ☐ NO |
| Analoghi | ☐ SI N° crediti | ☐ NO |

**12. EVENTUALI ATTIVITÀ SOCIALI/EXTRA-CURRICURALI**

|  |
| --- |
| Max 1000 caratteri |

**Si richiede anche il finanziamento aggiuntivo di 5.000 euro per I Blended Intensive Programmes?**

**(specificare Sì/No)**

Data GG/MM/AAAA

Il Responsabile del Progetto "Nome del progetto"

Prof. NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_