**INTENSIVE SUMMER & WINTER SCHOOL DI ATENEO**

**2025**

*(COMPILARE IL MODULO AL COMPUTER)*

**1. Il/la sottoscritto/a intende fare domanda anche per il contributo Erasmus+ Blended Intensive Programme - BIP:**

| SI | NO |
| --- | --- |
|  |  |

**2. NOME SUMMER - WINTER SCHOOL / BIP**

| Nome S/W school |       |
| --- | --- |
| **Periodo di svolgimento** |
| Date parte in presenza | GG/MM/AAAA **-** GG/MM/AAAA | Durata (minimo 3 giorni per S/W school, minimo 5 giorni per BIP - viaggio escluso) | n. giorni:      |
| Date parte virtuale[[1]](#footnote-0) | GG/MM/AAAA **-** GG/MM/AAAA |  | n. ore: |
| **Sede di svolgimento**:       |

**3.RESPONSABILE PROPONENTE \***

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

*\*Allegare CV sintetico*

**4. 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 |       | 5E-mail |       |
|  |
| Nome |       | Cognome |       |
| Ruolo |       | E-mail |       |
|  |

**5. PARTNER INTERNAZIONALI
(In caso di Blended Intensive Programme - BIP devono esserci almeno 2 università europee titolari di ECHE oltre ad UNIPV):**

| **Università:** |  |
| --- | --- |
| **Città / Nazione:** |  |
| **Erasmus Code (da inserire solo in caso si richiede anche il finanziamento BIP):** |  |
| **Nome docente partner:** |  |
| **Email docente partner:** |  |
| **Contatto Ufficio Relazioni Internazionali, nome e email (da inserire solo in caso si richiede anche il finanziamento BIP):** |  |

*\*Allegare documentazione[[2]](#footnote-1)*

| **Università:** |  |
| --- | --- |
| **Città / Nazione:** |  |
| **Erasmus Code (da inserire solo in caso si richiede anche il finanziamento BIP):** |  |
| **Nome docente partner:** |  |
| **Email docente partner:** |  |
| **Contatto Ufficio Relazioni Internazionali, nome e email (da inserire solo in caso si richiede anche il finanziamento BIP):** |  |

*\*Allegare documentazione2*

| **Università:** |  |
| --- | --- |
| **Città / Nazione:** |  |
| **Erasmus Code (da inserire solo in caso si richiede anche il finanziamento BIP):** |  |
| **Nome docente partner:** |  |
| **Email docente partner:** |  |
| **Contatto Ufficio Relazioni Internazionali, nome e email (da inserire solo in caso si richiede anche il finanziamento BIP):** |  |

*\*Allegare documentazione2*

| **Università:** |  |
| --- | --- |
| **Città / Nazione:** |  |
| **Erasmus Code (da inserire solo in caso si richiede anche il finanziamento BIP):** |  |
| **Nome docente partner:** |  |
| **Email docente partner:** |  |
| **Contatto Ufficio Relazioni Internazionali, nome e email (da inserire solo in caso si richiede anche il finanziamento BIP):** |  |

*\*Allegare documentazione2*

| **Università:** |  |
| --- | --- |
| **Città / Nazione:** |  |
| **Erasmus Code (da inserire solo in caso si richiede anche il finanziamento BIP):** |  |
| **Nome docente partner:** |  |
| **Email docente partner:** |  |
| **Contatto Ufficio Relazioni Internazionali, nome e email (da inserire solo in caso si richiede anche il finanziamento BIP):** |  |

*\*Allegare documentazione2*

**6****. DESTINATARI**

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

**7. OBIETTIVI DEL CORSO**

| Max 2000 caratteri      |
| --- |

**8. 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       |

**9. 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     |

**10****. IMPATTO E DISSEMINAZIONE DEI RISULTATI**

| Max 2000 caratteri      |
| --- |

**11. PIANO DI SOSTENIBILITÀ FUTURA**

| Max 1000 caratteri     |
| --- |

**12****. DESCRIZIONE PARTE VIRTUALE (obbligatorio per Blended Intensive Programme - BIP; da compilare solo se si richiede il finanziamento BIP)**

| Max 2000 caratteri      |
| --- |

**13. ASSEGNAZIONE CREDITI ECTS (obbligatorio anche per Blended Intensive Programme - BIP)**

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

**14. EVENTUALI ATTIVITÀ SOCIALI/EXTRA-CURRICULARI**

| Max 1000 caratteri      |
| --- |

Data GG/MM/AAAA

Il Responsabile del Progetto "Nome del progetto"

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

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

1. Obbligatorio e da compilare solo se si richiede un finanziamento BIP [↑](#footnote-ref-0)
2. Come richiesto dal Bando (Art. 2): presentazione di almeno due lettere di supporto comprovanti il coinvolgimento di docenti/partner stranieri.

In caso si richiede anche il finanziamento BIP è obbligatorio (Art. 4 del Bando) allegare una lettera di impegno per ciascun partner BIP, redatta secondo il [modello disponibile online](https://docs.google.com/document/d/1IhmdvdbPeuEUuEJ8PMMVuOfkbWldaARH/edit?usp=sharing&ouid=110957273135330208950&rtpof=true&sd=true). [↑](#footnote-ref-1)