Al Direttore del DMI

[dipartimento.matematicainformatica.prot@unipa.it](mailto:dipartimento.matematicainformatica.prot@unipa.it)

Il/La sottoscritto/a ……………………………...………… in servizio presso il Dipartimento di Matematica Informatica con la qualifica di …………..………………….. e-mail: ………………………………………………………

CHIEDE

Di sottoporre alla Giunta del Dipartimento la presente richiesta ai fini della concessione di un contributo per lo svolgimento dell’attività di Ricerca/Terza Missione di cui si riportano i seguenti dati sintetici:

***Azione finalizzata al miglioramento della VQR 2024***

□ Sì □ No

***Tipologia di attività proposta***

□ Missione in Italia o all’estero per soggiorni di studio e ricerca

□ Visiting Scholar presso il DMI

□ Presentazione di pubblicazioni a conferenze, convegni, workshop ecc

□ Pubblicazione in modalità Open Access su riviste non supportate dall’Università di Palermo

□ Acquisto di software di supporto alla ricerca

□ Organizzazione workshop rivolto a insegnanti e studenti della scuola pre-universitaria

□ Produzione di materiale per l’orientamento e la divulgazione delle discipline di interesse del dipartimento

***Periodo e luogo di svolgimento dell’attività (se previsto)***: ………………….…………………………………………

***Docenti, del Dipartimento e/o esterni al Dipartimento, coinvolti nell’attività (oltre il richiedente)***

1. …………………………………………………..
2. …………………………………………………..
3. …………………………………………………..
4. …………………………………………………..
5. …………………………………………………..
6. …………………………………………………..

***Sussistenza di eventuali fonti di finanziamento da parte di enti interni/esterni all’Ateno, ovvero eventuale disponibilità di risorse su progetti di ricerca di cui è responsabile il richiedente o uno dei partecipanti all’attività. (Fanno eccezione le risorse a valere sui FFR di Ateneo)***

□ Sì (Specificare il progetto e l’ammontare delle risorse disponibili per co-finanziare l’attività proposta) ……………………………………………………………………………………………………………………….

□ No

***Importo del contributo richiesto***: € …………….

Si allega il progetto scientifico dell’attività proposta.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. Apporre la firma digitale

***Progetto scientifico (max 2.000 caratteri spazi inclusi - Inserire o allegare il progetto evidenziando gli obiettivi, i risultati attesi e il potenziale miglioramento della VQR*)**