

**Al Direttore del  
Dipartimento di Matematica  
Università di Roma "Tor Vergata"  
Via della Ricerca Scientifica, 1  
00133- Roma**

Il Sottoscritto:

**Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_

**Qualifica:** \_\_\_\_\_

dichiara che il Professor \_\_\_\_\_

Afferente presso \_\_\_\_\_

è stato ospite presso il Dipartimento di Matematica dell'Università di Roma "Tor Vergata" dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ allo scopo di collaborazione scientifica con il sottoscritto e con i Prof. \_\_\_\_\_.

Nel periodo sopra indicato il professore ha (*segnare quello che si applica*)

- tenuto corsi per il dottorato.
- tenuto seminari e lezioni di carattere avanzato (anche individuali).
- collaborato ad un progetto di ricerca comune.

L'area scientifica di competenza del professore visitatore è \_\_\_\_\_

e gli argomenti trattati nel corso della sua visita sono stati \_\_\_\_\_

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

Inoltre

- i risultati della collaborazione saranno oggetto di una futura pubblicazione.
- il sottoscritto o alcuni dei suoi collaboratori visiteranno in futuro l'Istituzione di appartenenza del Professore visitatore.

FIRMA \_\_\_\_\_