

**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 _____