



CURSO 2024/2025

<u>APELLIDOS Y NOMBRE DE EL/LA PROFESOR/A SOLICITANTE</u>	<u>FACULTAD O ESCUELA</u>
<u>E-MAIL:</u>	
<u>D.N.I.:</u>	
<u>CATEGORÍA DOCENTE</u>	<u>DEPARTAMENTO</u>
<u>BIP QUE SOLICITADA</u> BIP "Scuola Estiva Internazionale Christine de Pizan - Christine de Pizan International Summer School	
<u>TIPO DE ESTANCIA</u> Estancia presencial.	
<u>FECHAS</u> Del 16 al 20 de septiembre de 2024.	
<u>DESTINO</u> Alma Mater Studiorum-Università di Bologna	
Vº Bº DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO (Sello y Firma)	FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITUD Sí He leído y acepto la Política de Privacidad: http://www.usal.es/aviso-legal
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>