



Modulo C – richiesta rinnovo borsa di studio

Al Direttore scientifico del CREF

e-mail: direttore.scientifico@cref.it

OGGETTO: RICHIESTA DI RINNOVO DELLA BORSA DI STUDIO DEL/DELLA DOTT./DOTT.SSA _____ - BANDO N. XX(XX).

Si invia la richiesta di rinnovo della borsa di studio del/della dott./dott.ssa _____ come segue:

1. Tipologia di borsa di studio (scegliere)	<input type="checkbox"/> Borsa di studio per diplomati di scuola secondaria di secondo grado Compenso annuo lordo borsista 8.500-11.585,00 euro
	<input type="checkbox"/> Borsa di studio per studenti ITS, laureandi triennali Compenso annuo lordo borsista 11.585,00-14.700,00 euro
	<input type="checkbox"/> Borsa di studio per diplomati ITS, laureati triennali, laureandi magistrali Compenso annuo lordo borsista 14.700,00-17.355,00 euro
	<input type="checkbox"/> Borsa di studio per laureati magistrali Compenso annuo lordo borsista 17.355,00-20.090,00 euro
	<input type="checkbox"/> Borsa di studio scientifiche per laureati magistrali senior Compenso annuo lordo borsista 20.090,00-27.012,00 euro
	<input type="checkbox"/> Borsa di studio tecnologiche per laureati magistrali Compenso annuo lordo borsista 20.090,00-27.012,00 euro
	<input type="checkbox"/> Borsa “Foreign Visiting Scientist Fellows” (scegliere se fascia 1 o fascia 2) - Fascia 1 (experienced scientists): Forfait mensile 3.600,00 euro - Fascia 2 (senior experienced scientists): Forfait mensile 5.000,00 euro
2. Bando di riferimento	Bando n. xx(xx)
3. Progetto	(indicare il nome del progetto/linea di ricerca CREF o il progetto finanziato con fondi esterni) _____
4. Finanziamento della borsa	(indicare se finanziata con fondi CREF o fondi esterni, e specificare quali) _____



5. Titolo della borsa	_____
6. Decorrenza contratto iniziale ¹	dal ____/____/____ al ____/____/____ (____ mesi)
7. Durata rinnovo	____ mesi (pari alla durata iniziale della borsa)
8. Decorrenza rinnovo	dal ____/____/____ al ____/____/____

Si allega la relazione sull'attività svolta redatta dal borsista

Il/la Referente delle attività della borsa
(Nome e cognome)

Luogo, data _____

Firma _____

Per approvazione, il Direttore scientifico

Luogo, data _____

Firma _____

Dopo l'approvazione e la firma del Direttore scientifico è necessario inviare il presente modulo al Direttore amministrativo alla mail segreteria@cref.it

¹ La durata massima di una singola borsa non può superare i ventiquattro mesi, e la fruizione complessiva di borse presso il CREF non può essere in ogni caso superiore a ventiquattro mesi, salvo motivata richiesta, che dovrà essere sottoposta all'approvazione del Consiglio di Amministrazione.