**MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE ATTIVITà TRA SCUOLE SUPERIORI DI ATENEO (ASSI)**

Il/la sottoscritto/a , nato/a a il Inserire Data, e-mail istituzionale , iscritto/a nel corrente anno accademico al  anno presso la Scuola Superiore e al  anno del Corso di LT LM LMCU Dottorato in  presso l’Università  , chiede di poter partecipare alla seguente attività organizzata dalla Scuola Superiore di Studi Avanzati nell’ambito delle iniziative volte a incentivare gli scambi tra le Scuole Superiori di Ateneo finanziate dal MUR con il D.M. 231 del 31.03.2023:

Corso Interdisciplinare dal titolo 

che si terrà dal inizio evento al Fine evento

Convegno/seminario dal titolo 

che si terrà dal inizio evento al inizio evento

Attività di laboratorio dal titolo 

che si terrà dal inizio evento al inizio evento

Summer/Winter School dal titolo 

che si terrà dal inizio evento al inizio evento

Altro (specificare attività)  che si terrà dal inizio evento al inizio evento

Dichiaro di:

NON voler usufruire della possibilità di pernottamento presso la residenza Luca Serianni

voler usufruire della possibilità di pernottamento presso la residenza Luca Serianni dal data di arrivo al data partenza e di essere consapevole che in caso vi sia necessità di annullare la partecipazione all’evento o di modificare la data di arrivo e/o partenza è

**obbligatorio** darnecomunicazione, scrivendo all’indirizzo [residenza.ssas@uniroma1.it](mailto:residenza.ssas@uniroma1.it), entro e non oltre 5 giorni prima dello svolgimento dell’attività.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere coperto/a da assicurazione a carico dell’Ateneo o della Scuola/Istituzione di provenienza.

Il presente modulo andrà allegato al google form indicato tramite mail di invito all’attività.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 2016/679 “Regolamento generale sulla protezione dei dati - GDPR”, che i dati personali raccolti saranno trattati dalla Scuola Superiore di Studi Avanzati Sapienza, anche con strumenti informatici, per le finalità di gestione della presente procedura. In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Luogo:  Luogo: Roma

Data:Inserire data Data Inserire data

Firma Firma (Segreteria Didattica SSAS)

