Prot. n. 0008236 del 20/01/2022 - [UOPR.S0001170 - Classif. III/74]

Modulo richiesta avvio procedura adozione accordo interuniversitario di cooperazione

Al Direttore Generale

Al D.A. Ricerca e Internazionalizzazione

Al Resp. U. Org. Cooperazione e Didattica Internazionale

Al Resp. U. Op. Cooperazione Internazionale

Oggetto: richiesta per avvio procedura adozione accordo interuniversitario di cooperazione.

Il sottoscritto prof. Salvatore Speziale docente di Storia e Istituzioni dell'Africa

afferente al Dipartimento DICAM propone la stipula di:

X accordo-quadro di cooperazione
- protocollo aggiuntivo ad un accordo-quadro di cooperazione
- accordo specifico di cooperazione

Con la seguente istituzione:

*__Denominazione Faculté de Lettres – Université de Tunis La Manouba__

*__Città/Paese__ Tunisi/Tunisia

***Nome del Rettore/Presidente/Chancellor**	Mme Jouhaina Gherib
***Indirizzo Sede** *Inserire eventuali riferimenti per la spedizione dell'Accordo: indirizzi fisici e/o e-mail*	Campus Universitaire de la Manouba – 2010 Tunis, Tunisia.
Contatti Referente Ufficio Relazioni Internazionali o equivalenti dell'Istituzione partner *Inserire eventuali riferimenti per la negoziazione/spedizione/dell'Accordo:*	-Mme Balghouthi Hajer hajerbalghouthi.uma@gmail.com (boureau du Recteur) -Monsieur Bourghiba Abir bourghiba.abir2017@gmail.com (chef du Département) -Mme Dhouib Meriem meriemdhouib2014@gmail.com (responsable accord internationaux du Département)

Sito web: http://www.uma.rnu.tn (Université de la Mabouba); httpp://www.flm.rnu.tn (Faculté de Lettres)

***Docente responsabile scientifico dell'Istituzione partner**:	-*Nome:*Meriem Dhouib- Faculté de Lettres *e-mail:* meriemdhouib2014@gmail.com -*Nome:* Silvia Finzi – Faculté de Lettres *e-mail*: silviafinzi0@gmail.com

Messina, 20/01/2022

Nel caso di richiesta di attivazione di un Protocollo aggiuntivo ad un accordo-quadro di cooperazione o di un Accordo specifico di cooperazione, alla presente istanza va allegata **la Delibera di autorizzazione del Dipartimento** di afferenza.

Firma

* CAMPI DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE

* CAMPI DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE