

CAP. 2619/2

**RELAZIONE FINALE SULL'UTILIZZO DELL'ULTIMO CONTRIBUTO FRUITO
CATTEDRE DI LINGUA ITALIANA –
ANNO DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO:**

2025 2024 2023 2022 2021 2020

*FINAL REPORT ON THE USE OF THE LAST CONTRIBUTION RECEIVED
CHAIRS OF ITALIAN LANGUAGE –*

YEAR IN WHICH THE LAST CONTRIBUTION WAS AWARDED:

2025 2024 2023 2022 2021 2020

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN FORMATO DIGITALE-IN OGNI SUA PARTE, PREFERIBILMENTE IN ITALIANO E DI COMPLETARLO CON LA FIRMA, LA DATA E IL TIMBRO DELL' ISTITUZIONE RICHIEDENTE. / *Please fill in the form electronically, preferably in Italian. All sections should be completed in full, signed and stamped by the applicant.*

PARTE RISERVATA ALLE ISTITUZIONI UNIVERSITARIE (ONLY FOR UNIVERSITIES)

**DENOMINAZIONE DELL'ISTITUZIONE E SEDE
NAME OF THE UNIVERSITY and COUNTRY**

Istituzione statale Istituzione privata Istituzione pubblico-privata
Public University Private University Public/Private Institution

E-mail Dipartimento di Italiano / Email of the Department of Italian Studies:

E-mail Docente di italiano di riferimento / Email of the reference Lecturer of Italian language:

DESCRIZIONE DEL PROGETTO / Project description

Creazione di un nuovo corso d'italiano / *Creation of a new Italian language course*
 Mantenimento di un corso d'italiano esistente / *Support of an existing course*
Anno di inizio dell'attività della cattedra: / What year did the course start?

TOTALE NUMERO CORSI/CLASSI D'ITALIANO PRESSO L'ISTITUZIONE RICHIEDENTE (PER A.A.):
Total number of Italian language courses/classes offered by the Institution (per Academic Year):

TOTALE STUDENTI ISCRITTI AI CORSI D'ITALIANO PRESSO L'ISTITUZIONE RICHIEDENTE (PER A.A.):
Total number of students enrolled in the Italian language courses offered by the Institution (per A.Y.):

LIVELLO DEI CORSI DI ITALIANO / Level of the Italian language courses offered by the Institution:

.....
.....
.....

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEI COSTI / Cost statement

STIPENDIO MENSILE MEDIO (LORDO) DI UN DOCENTE/LETTORE / Average (gross) monthly salary of a teacher/lecturer

- Valuta locale / Local currency / EURO

COSTI TOTALI (Retribuzione complessiva annuale per il personale docente assunto localmente, per il quale è stato utilizzato il contributo) / **TOTAL COSTS** (Total annual salary for teaching staff hired locally, for which you used the contribution)

Valuta locale / Local currency EURO

DI CUI: / OF WHICH:

A) QUOTA DEI COSTI A CARICO DELL'ISTITUZIONE RICHIEDENTE / Amount of costs covered by the applicant

Valuta locale / Local currency EURO

e / and

B) CONTRIBUTO RICEVUTO / Contribution received:

Valuta locale / Local currency EURO

Data / Date,

Timbro / Stamp

Il Rettore / Preside / Capo Dipartimento
The Dean / Department Head / Headmaster / Principal
(Firma – Handwritten signature)

PARTE RISERVATA ALL'AMBASCIATA

IN RELAZIONE ALL'UTILIZZO DEL CONTRIBUTO PER SOSTEGNO ALLE CATTEDRE DI LINGUA ITALIANA (CAP. 2619/2 – E.F. DI RIFERIMENTO) SI OSSERVA QUANTO SEGUE (MAX. 10 RIGHE):

.....
.....
.....
.....
.....

E, PERTANTO, SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE.

Si dichiara la conformità del presente documento e dei relativi allegati all'originale cartaceo e/o digitale conservato agli atti di questa sede.

Data

L'Ambasciatore d'Italia
(Firma digitale)

N.B. Il presente prospetto dovrà essere compilato e presentato a conclusione delle attività e costituisce documentazione indispensabile per richiedere il rinnovo del contributo. Qualora l'ultimo contributo ricevuto sia rimasto inutilizzato o sia stato impropriamente utilizzato, in mancanza della restituzione dell'importo NON sarà possibile procedere all'assegnazione di un nuovo contributo. / This form has to be filled in and sent at the conclusion of the activities. It represents a precondition in order to ask for the renewal of the relevant contribution. If the last contribution received has remained unused or has been improperly used, in the absence of the refund of the amount it will NOT be possible to proceed with the assignment of a new contribution.