



# Gender e carriere accademiche

## Programma di mentoring accademico

### Formulario d'iscrizione

#### Dati personali

Cognome

Nome

E-mail

Facoltà

Istituto

Responsabile /  
Superiore gerarchico

Funzione

% lavorativa

(Per le dottorande) Inizio dottorato

Fine prevista

Formazione universitaria  
conseguita  
(diploma; anno; università;  
direttore/trice di tesi).

Si è precedentemente iscritta  
al Programma di mentoring  
USI o ad altri programmi di  
mentoring?

Sì (indicare il periodo ed eventualmente il  
nome del/la mentor).

No

---

**Esperienza  
professionale**

Situazione professionale attuale e incarichi in ambito accademico.

---

Incarichi occupati precedentemente in ambito accademico o in relazione alla carriera accademica.

---

**Progetti  
professionali in  
relazione al  
mentoring**

Progetto di ricerca attuale (o copia di una sintesi).

---

Come desidera proseguire/orientare la sua carriera universitaria nei prossimi 3 anni?

---

Per quali aspetti della sua carriera universitaria desidera usufruire dell'orientamento di un/a mentore?

---

**Profilo del/la  
mentore con  
il/la quale vorrebbe  
collaborare**

Indicare la propria  
preferenza

**Genere**

**Paese**

**Settore di ricerca**

**Qualifica**

- Professore/ssa di ruolo
- Docente titolare di corso
- Membro del corpo intermedio (specificare)
  
- Altro (specificare)

---

**Ulteriori  
osservazioni:**

---

---

**Iscrizione**

Il formulario compilato e gli eventuali allegati devono essere trasmessi in formato elettronico a [equality@usi.ch](mailto:equality@usi.ch) o in formato cartaceo a:

**Servizio pari opportunità**

Campus Ovest - Ufficio 202  
Università della Svizzera italiana  
6900 Lugano, Svizzera  
+41 58 666 46 12

---

Informazioni complementari possono essere ottenute presso il Servizio pari opportunità, scrivendo a [equality@usi.ch](mailto:equality@usi.ch) o visitato il sito web [www.usi.ch/equality](http://www.usi.ch/equality).

Con la firma del presente formulario, confermo che:

- le indicazioni date sono complete e veritiere.
- ho letto e compreso l'[informativa privacy](#).

Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma richiedente