



(DA CONSEGNARE AL REFERENTE AMMINISTRATIVO DEL DIPARTIMENTO SEDE DEL DOTTORATO CHE INOLTRERA' ALL'UFFICIO DOTTORATO)

AUTORIZZAZIONE SOGGIORNO ESTERO

All'Ufficio Dottorato di Ricerca
Piazza S. Marco 4
50121 Firenze

Il/la sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

Matricola DT _____ - C.F. _____

iscritto al Dottorato di ricerca INTERNATIONAL DOCTORATE IN STRUCTURAL BIOLOGY ciclo _____

chiede

l'autorizzazione a recarsi all'estero (per periodi continuativi superiori a sei mesi l'autorizzazione è rilasciata con delibera del Collegio dei Docenti da allegare alla presente)

Università o Ente di ricerca _____

Città _____ Stato _____

dal _____ al _____

per _____

(indicare la motivazione del soggiorno)

.....
(firma del dottorando)

Si autorizza il soggiorno per il periodo indicato

Il Supervisore

Prof. _____

.....,

(luogo) (data)

La/Il Direttrice/ore del Dipartimento

Prof. _____

.....,

(luogo) (data)

La/Il Coordinatrice/ore del corso

Prof. _____

.....,

(luogo) (data)