



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Da un secolo, oltre.



AREA
SERVIZI ALLA
DIDATTICA

DOTTORATO

(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)