

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a al Corso di Dottorato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di

# Accettare il programma di mobilità presso (indicare sede)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a l \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nell’ambito BANDO DI ATENEO PER LA MOBILITA’ INTERNAZIONALE DEI DOTTORANDI ANNO ACCADEMICO 2015-2016, in relazione alla proposta progettuale formulata dal Coordinatore del Corso di Dottorato.

Parma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Dottorando

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_