

Al Magnifico Rettore
Università di Parma

Al Direttore del Dipartimento
di _____
Università di Parma

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per missione

Il/La sottoscritt _____, iscritt_ al _____ anno del _____ ciclo
di Dottorato di Ricerca in _____
sede amministrativa presso l'Università degli Studi di Parma

CHIEDE

di potersi recare dal _____ al _____
a (*città, paese*) _____ presso (*indicare
struttura*) _____
con la seguente motivazione: _____.

Parma, li _____

(dottorando)

VISTO PER AUTORIZZAZIONE

Il Direttore del Dipartimento
Prof. _____

Il sottoscritto Prof. _____, Coordinatore del Dottorato di Ricerca
in _____, dichiara che la richiesta del Dott.
_____ è attinente allo sviluppo ed al completamento del programma previsto per
il conseguimento del dottorato.

Parma, li _____

Il Coordinatore del Corso di Dottorato

Prof. _____