Al Magnifico Rettore

Università degli Studi di Parma

Al Direttore del Dipartimento di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Università degli Studi di Parma

**OGGETTO**: Richiesta autorizzazione per **Mobilità Internazionale all’estero**.

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritt\_\_\_ **con** / **senza** Borsa di Studio 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 ospitante)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutor/Referente struttura ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente

motivazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine il/la sottoscritt\_\_ **allega**:

* Convenzione / Lettere di accettazione;
* Delibera del Collegio dei Docenti di autorizzazione (per periodi di soggiorno superiori ai 6 mesi)
* Modulo c/c codice IBAN per accreditamento finanziamento (per i dottorandi SENZA borsa di studio)

Il/La sottoscritt\_\_ **si impegna** a presentare al termine del periodo, al Coordinatore, una breve relazione illustrativa, relativa all’esperienza di mobilità e all’attività di ricerca e di studio svolta, controfirmata dal Referente della sede ospitante.

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

**(dottorando)**

**VISTO PER AUTORIZZAZIONE**

Il Direttore del Dipartimento

Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Coordinatore del Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara che per il suddetto periodo di mobilità all’estero è previsto il riconoscimento delle attività formative svolte dal dottorando in n. \_\_\_\_\_\_\_\_ di crediti formativi (CFU/ECTS), come da delibera del Collegio dei Docenti assunta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

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

**Il Coordinatore del Corso di Dottorato**

Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_