**DOTTORATO DI RICERCA - FREQUENZA ALL'ESTERO**

**PER DOTTORANDI SENZA BORSA DI STUDIO**

**Il presente modulo sarà trasmesso all’U.O.C. Dottorati**

**debitamente compilato e firmato dal/la studente di Dottorato**

**PRIMA DELLA PARTENZA**

Il/La sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_ anno del Dottorato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per l’a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter effettuare un periodo di frequenza presso l'Istituto/laboratorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il periodo dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E SI IMPEGNA**

a trasmettere all’U.O.C. Dottorati mensilmente o mensilmente o periodicamente l’attestato relativo al periodo effettivamente svolto, rilasciato dalla struttura estera (firmato e timbrato in originale su carta intestata)

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La Dottorando/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Università degli Studi di Brescia**

**Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZZAZIONE DEL COLLEGIO DEI DOCENTI**

**(art. 5 comma 6 lettera f) e art. 10 comma 6 Regolamento Dottorati di Ricerca)**

**Il Collegio dei Docenti, nella seduta del** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha autorizzato il/la dottorando/ a svolgere il sopraindicato periodo di frequenza all'estero

Oppure

Autorizzato con provvedimento d’urgenza del/la Coordinatore/trice, sarà ratificato dal Collegio dei Docenti alla prima seduta utile

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

(data) IL/La COORDINATORE/TRICE

(firma autografa o firma digitale)

\* PERIODO MINIMO ALL’ESTERO PER OTTENERE LA MAGGIORAZIONE del 50% SOTTO FORMA DI RIMBORSO SPESE DIETRO PRESENTAZIONE DI GIUSTIFICATIVI: 15 GIORNI CONSECUTIVI