Al Magnifico Rettore

Università degli Studi *Mediterranea*

di Reggio Calabria

Al Settore Ricerca e Dottorato

SEDE

Oggetto: Dottorato di ricerca: Autorizzazione periodo estero dottorando/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Coordinatore del Dottorato di Ricerca in “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”,

**AUTORIZZA**

Il/La dottorando/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, - **titolare di borsa POR Calabria 2014-2020 -**  attualmente iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_ anno del corso di Dottorato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_), a recarsi presso *(inserire la denominazione completa dell’Università o Ente di Ricerca estero)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), sotto la supervisione del/della Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(inserire il periodo esatto GG/MM/AA).

Reggio Calabria,

 Il Coordinatore del Corso di dottorato

 (Prof………………………………….)