



---

**Dipartimento di Matematica**

**AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO PERIODO DI RICERCA ALL'ESTERO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del \_\_\_\_\_ ciclo del Dottorato di Ricerca in Matematica

**CHIEDE**

l'autorizzazione a compiere un periodo di attività presso:

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

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_<sup>1</sup> con la supervisione del prof.

\_\_\_\_\_

L'attività che verrà svolta sarà la seguente:

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

---

*Data e Firma del richiedente*

**Visto si autorizza:**

Il Coordinatore del Corso di Dottorato in Matematica

---

*Data e firma*

---

<sup>1</sup> Ai sensi del Regolamento di Ateneo in materia di Dottorato di Ricerca, il soggiorno all'estero di durata superiore a sei mesi deve essere autorizzato dal Collegio Docenti