



UNIVERSA
UNIVERSIS
PATAVINA
LIBERTAS

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Servizio Formazione alla Ricerca

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE SOGGIORNO ALL'ESTERO

(per soggiorni non inferiori a 20 giorni)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto alla Scuola /Corso di dottorato in _____, indirizzo
(eventuale) _____, ciclo _____, tel.
_____, e-mail _____

con borsa di studio BA B170 PRIN BD BU BE, finanziata da
_____ ¹

senza borsa di studio

chiede di essere autorizzato al soggiorno all'estero presso _____
_____ sotto la supervisio-
ne di _____ dal giorno _____ al gior-
no _____

(luogo e data)

(sottoscrizione)

(Selezionare un'opzione²)

Sottoscrizione del Direttore della Scuola / Coordinatore del Corso per autorizzazione

(prof _____)

(sottoscrizione)

allega verbale di autorizzazione.

¹ selezionare la tipologia della borsa di studio (BA = Ateneo; B170 = da legge 170; BD = da dipartimento dell'Ateneo; BU= da altra università; BE = da ente esterno. Per BD, BU, BE indicare il nominativo del finanziatore).

² selezionare una delle due opzioni in base alle diverse situazioni illustrate nei moduli delle istruzioni, disponibili in rete separatamente per iscritti a Scuole o a Corsi di dottorato.