

Al Direttore del Di.S.Te.B.A.

OGGETTO: Autorizzazione missione dottorandi

___ sottoscritt ___ Prof. _____ in qualità di
Coordinatore del Dottorato di Ricerca in
“ _____ ” autorizza _l_
dottorand__ _____ (ciclo _____)
ad effettuare la seguente missione:

LOCALITA': _____

OGGETTO:

INIZIO E FINE MISSIONE (viaggio compreso) dal _____ al

Si dichiara che l'oggetto della missione è strettamente attinente al
programma di studio e di ricerca del dottorando, autorizzato dal collegio dei
Docenti.

Fondi su cui pagare:

COORDINATORE

IL
(Prof. _____)

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE DEL DiSTeBA
(Prof. Luigi De Bellis)