**Richiesta autorizzazione periodo di ricerca e studio all’estero**

*Al coordinatore del corso di dottorato in Psychology*

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto al \_\_\_\_\_\_\_\_ anno del corso di dottorato di ricerca in Psychology, ciclo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con/senza borsa di studio

**CHIEDE AL COLLEGIO DEI DOCENTI DEL DOTTORATO**

L’autorizzazione a frequentare a far tempo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , per complessivi mesi \_\_\_\_\_\_\_ , la seguente Istituzione scientifica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare alla presente documentazione la lettera formale di accettazione da parte della struttura ospitante.

Firma dottoranda/o

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

Firma Tutor

(inserire firma digitale)