



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER
MOBILITÀ SUL TERRITORIO NAZIONALE O ALL'ESTERO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto al Corso di Dottorato in Scienze Molecolari, indirizzo _____, ciclo _____,
tel _____, e-mail _____
chiede di essere autorizzato al soggiorno a _____
presso _____ sotto la supervisione
di _____ dal giorno _____ al giorno _____

Allega

- *nulla osta* del supervisore
- _____
- _____

Data ____/____/____

Firma _____

Non compilare il riquadro sottostante - A cura della Segreteria Scientifica DISC

La richiesta di autorizzazione è:	<ul style="list-style-type: none">▪ accettata▪ respinta per i seguenti motivi:
-----------------------------------	---

Il Coordinatore del Corso

Prof. Leonard Jan Prins