

**Area Alta Formazione e**

**Studi Avanzati**

Al Magnifico Rettore Università degli Studi di Foggia

Via Gramsci 89/91 71122 Foggia

OGGETTO: Autorizzazione periodo di formazione all’estero.

Dottorato di ricerca in ( ciclo)

Il/La sottoscritt , Coordinatore del dottorato di ricerca in

( ciclo),

A U T O R I Z Z A

il/la dott./dott.ssa ,

regolarmente iscritt al anno di corso del suddetto dottorato, a svolgere un periodo di formazione all’estero presso

dal al .

Distinti saluti,

Foggia,

FIRMA

Via Gramsci 89/91 71122 Foggia. Italia

*ufficiodottorato*[*@unifg.it*](http://@unifg.it)[*www.unifg.it*](http://www.unifg.it/)