

*RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A RECARSIS ALL'ESTERO  
PER PERIODI SUPERIORI A 6 MESI*

**Al Coordinatore del Dottorato in  
Scienza e Tecnologia dei Materiali Innovativi,  
Prof. Enrico Dalcanale**

*Parma, \_\_\_\_\_*

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, iscritt\_ al Corso di Dottorato in  
Scienza e Tecnologia dei Materiali Innovativi, \_\_\_\_\_ ciclo, chiede al Collegio dei Docenti  
l'autorizzazione a recarsi a (specificare Università, Città, Stato) \_\_\_\_\_

nel periodo \_\_\_\_\_ (soggiorno superiore a 6 mesi).

In fede,

\_\_\_\_\_  
Il Dottorando

\_\_\_\_\_  
Il Tutore