<u>SEDE</u>

## Richiesta per attività di tirocinio all'estero

II/la sottoscritto/a (cogno	me e nome)					
nato/a a		(	) il			
matricola	iscritto/a cors	o di Dottorato di	i Ricerca in			
residente a					prov	
Via				n°	CAP	
Recapito telefonico						
domiciliato in (se diverso d	alla residenza)				prov	
Via				n°	CAP	
di avviare / continuare lo	svolgimento del tirocir	<b>CHIEDE</b> nio presso l'Ente <i>j</i>	/Azienda/Uni	versità		
					con	
sotto la supervisione del/c con le modalità e nei tem					(nome del tutor	o dei tutori all'estero)
Durata totale del tirocini	o (giorni o mesi)	dal	al			
titolo del tirocinio						
Breve descrizione del tiro	ocinio (da cui emerga la	a fattibilità pratio	ca e scientific	a della <sub>l</sub>	parte a distanza)	
L						
Luogo e data			_			
Firma del Dottorando			Firma del Tu	tor		

Si allega alla richiesta: 1. fotocopia della carta d'identità e l'allegato 2 firmato dal tutor ospitante

 $\textbf{Spedizione a: } 1. \ Coordinatore, \ 2 \ ufficio \ dottorato \ (\underline{ufficio.dottorati@unipg.it}), \ 3. ufficio \ relazioni \ internazionali \ (\underline{area.relint@unipg.it})$