



Corso Stati Uniti, 4  
35127 Padova - Italy

tel +39 049 8295891/5014  
fax +39 049 8295051

CF 80006480281  
P.IVA 00742430283

**To  
the Executive Board**

Request of authorization for making research in a foreign institution

**For a period exceeding 6 months**

The doctoral student Name Surname of NNN cycle MMIS/STASA curriculum asks to the PhD Course Board the authorization to spend the period from ... to ... at the Institute/University in City (State) for making research activities under the supervision of Name Surname. The subject of the research during this period will be .....

The doctoral student supervisor, Prof. Name Surname, supports this request.

[The invitation (letter or e-mail) by the hosting institution is attached.]

Date: DD MM YYYY

PhD Signature: *Name Surname*

Lo/a studente/ssa di dottorato Nome Cognome del NNN ciclo, curriculum MMIS/STASA chiede al Collegio del Corso l'autorizzazione a trascorrere il periodo da ... a ... presso Istituto/Università a Città (Stato) per svolgere delle attività di ricerca sotto la supervisione di Nome Cognome. L'oggetto della ricerca durante questo periodo sarà .....

Il supervisore, Prof. Nome Cognome, approva questa richiesta.

[Si allega la lettera (e-mail) di invito da parte dell'istituto ospitante.]

Data: GG MM AAAA

Firma Dottorando: *Nome Cognome*