



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

Al Responsabile
dell'Ufficio Dottorati di Ricerca
Università degli Studi "Guglielmo Marconi"

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, iscritto/a al _____ anno del Dottorato di Ricerca in _____
_____ Ciclo _____ in qualità di Borsista

- ☐ PNRR
☐ Ateneo

CHIEDE

di svolgere un periodo di soggiorno all'estero

➤ **presso il seguente Ente/Ateneo ospitante:**

_____ con sede legale sita in _____ alla Via _____
_____ e sede operativa sita in _____ alla Via _____

Referente dell'Istituzione ospitante _____

➤ **data di inizio e di fine del soggiorno all'Estero:**

➤ **coerenza delle attività previste nel periodo di ricerca all'estero con il progetto di ricerca:**



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

Firma del dottorando

Visto, si autorizza la presentazione al Coordinatore

Firma del Supervisore

Visto, si autorizza l'inoltro all'Amministrazione

Firma del Coordinatore

