



UNIVERSA
UNIVERSIS
PATAVINA
LIBERTAS

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Servizio Formazione alla Ricerca

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE SOGGIORNO ALL'ESTERO
VISIT ABROAD AUTHORIZATION REQUEST

(per soggiorni non inferiori a 20 giorni)
for periods lasting 20 days or longer

Il/la sottoscritto/a _____
The undersigned

nato/a a _____ il _____
born in _____ on _____

iscritto alla Scuola /Corso di dottorato in _____,
enrolled in the Doctoral School/Course

indirizzo (eventuale) _____, ciclo _____,
in the curriculum _____ cycle

tel. _____ e-mail _____
tel number _____ e-mail _____

con borsa di studio BA B170 PRIN BD BU BE,
with grant
finanziata da _____¹
sponsored by

senza borsa di studio
without grant

chiede di essere autorizzato al soggiorno all'estero presso
asks the authorization to spend his/her research period abroad at

sotto la supervisione di _____
supervised by

dal giorno _____ al giorno _____
starting on _____ until _____

(luogo e data)
place and date

(sottoscrizione)
signature

(Selezionare un'opzione²)
Select one option

Sottoscrizione del Direttore della Scuola / Coordinatore del Corso per autorizzazione
School/Course Coordinator

(prof _____) _____

(sottoscrizione)
signature

allega verbale di autorizzazione.
authorization minutes

¹ selezionare la tipologia della borsa di studio (BA = Ateneo; B170 = da legge 170; BD = da dipartimento dell'Ateneo; BU = da altra università; BE = da ente esterno. Per BD, BU, BE indicare il nominativo del finanziatore)

select the type of grant (BA = University of Padua; B170 = law 170; BD = Department at the University of Padua; BU = other universities; BE = external body. If BD, BU, BE: specify the name of the sponsor

² selezionare una delle due opzioni in base alle diverse situazioni illustrate nei moduli delle istruzioni, disponibili in rete separatamente per iscritti a Scuole o a Corsi di dottorato.