



**Dottorato di Ricerca in**

Ciclo \_\_\_\_\_ Curriculum \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA MOBILITÀ**

(da consegnare al Coordinatore debitamente compilata)

Nominativo \_\_\_\_\_ Anno di corso \_\_\_\_\_

Data inizio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_, \_\_ Data fine \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_, \_\_

Località Missione \_\_\_\_\_ Mezzo Usato \_\_\_\_\_

Finalità \_\_\_\_\_

(Specificare il congresso o simposio, allegare locandina e titolo del lavoro presentato)

**SPESE PREVISTE**

Viaggio (conservare le carte di imbarco in caso di viaggio aereo) € \_\_\_\_\_

Trasporti € \_\_\_\_\_

Alloggio € \_\_\_\_\_

Vitto € \_\_\_\_\_

Iscrizione € \_\_\_\_\_

**Totale** € \_\_\_\_\_

**Richiesta di anticipazione delle spese di viaggio**

La spesa relativa al biglietto di viaggio risulta essere di € \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma del dottorando** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome

\_\_\_\_\_  
Firma del Coordinatore

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ DEI FONDI**

La spesa dovrà gravare per un ammontare non superiore a € \_\_\_\_\_ sui fondi del  
Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome

\_\_\_\_\_  
Firma del Coordinatore

La restante spesa graverà sui fondi \_\_\_\_\_ di cui il sottoscritto è titolare

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome

\_\_\_\_\_  
Firma del Responsabile dei fondi

\_\_\_\_\_  
Firma del DIRETTORE del Dipartimento