

FAC-SIMILE AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO PERIODO DI RICERCA ALL'ESTERO  
(a cura del Coordinatore del corso di Dottorato su carta intestata del Dipartimento di afferenza)

.....  
Luogo data

Alla Scuola Superiore di Studi Avanzati "G. D'Annunzio"  
via dei Vestini, 31  
66013 Chieti Scalo

La/Il sottoscritt\_\_ Prof. \_\_\_\_\_ Coordinatore\*  
del dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_  
con sede amministrativa presso l'Università degli studi "G. d'Annunzio", Dipartimento di

\_\_\_\_\_

AUTORIZZA

la/il Dott.ssa/Dott. \_\_\_\_\_ iscritt\_\_ al  
\_\_\_\_\_ anno del \_\_\_\_\_ ciclo del suddetto corso di dottorato, a compiere un  
periodo di ricerca all'estero dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ presso l'Università o Struttura di ricerca  
\_\_\_\_\_ sotto la supervisione del  
Dott/Prof. \_\_\_\_\_, per motivi  
attinenti all'approfondimento ed al completamento delle attività di dottorato.

Il Coordinatore

(Prof. \_\_\_\_\_ )

Firma

\* dal 29° ciclo il Coordinatore autorizza previo parere positivo anche del Collegio di Dottorato.

Luogo data\*

Alla Scuola Superiore di Studi Avanzati "G. D'Annunzio"  
via dei Vestini, 31  
66013 Chieti Scalo

**Oggetto** : RICHIESTA MAGGIORAZIONE IMPORTO BORSA DI STUDIO DEL 50% PER PERIODI DI PERMANENZA ALL'ESTERO (per soggiorni non inferiori a 30 giorni continuativi e per un massimo di 18 mesi complessivi nel triennio)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
iscritto/a al Corso di dottorato in \_\_\_\_\_,  
ciclo \_\_\_\_\_, con borsa di studio

### CHIEDE

ai sensi degli artt. 7 DM 224 del 30.04.99 e 10, comma 6, del Regolamento che disciplina l'istituzione dei corsi di Dottorato di Ricerca dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti - Pescara, la maggiorazione del 50% dell'importo della borsa di studio prevista in proporzione ed in relazione ai consentiti periodi di formazione presso istituzioni estere \_\_\_\_\_ sotto la supervisione di \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_.

- dichiara altresì di aver già fruito dell'aumento di cui sopra nell'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per mesi \_\_\_\_\_
- dichiara altresì di non aver fruito in precedenza di detto aumento.

A tal fine il/la sottoscritto/a allega alla presente autorizzazione del Coordinatore del corso. Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, :

- ad anticipare per fax e a far pervenire per posta, in originale, alla Scuola Superiore le seguenti attestazioni di frequenza, su carta intestata dell'Ente ospitante, sottoscritte dal responsabile che seguirà il/la dottorando/a nell'attività di ricerca :  
iniziale con indicazione del giorno di inizio attività;  
trimestrale, con indicazione della continuità del periodo delle attività di ricerca se riguarda periodi superiori a tre mesi;  
finale, con indicazione del periodo di effettiva permanenza, iniziale e finale.
- ove nel corso del periodo di effettiva permanenza all'estero intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato nella presente richiesta, a dare immediata comunicazione scritta a codesta Università, poiché eventuali sopravvenute discordanze tra il periodo autorizzato dal Coordinatore e quello attestato dal responsabile dell'Ente presso il quale si svolgerà il soggiorno estero, devono essere sanate ex-post dal Coordinatore e le somme percepite in eccesso dovranno essere restituite alla Scuola Superiore.

( firma dottorando )

**\*La richiesta deve pervenire alla Scuola 10 gg prima della partenza**

**FAC-SIMILE CERTIFICATE OF PARTICIPATION**  
(printed upon the corporate paper of the hosting University/Institution)\*

To "G. D'Annunzio" University  
School of Advanced Studies  
via dei Vestini, 31  
66013 Chieti (ITALY)

I hereby certify that Mr/Mrs (surname) \_\_\_\_\_  
(name) \_\_\_\_\_, as a doctoral student  
at the "G. D'Annunzio" University, Chieti-Pescara - ITALY

(CHOOSE AMONG THE FOLLOWING PHRASES AND QUOTE ONLY THE PERIOD TO BE CERTIFIED):

- ✓ (at the beginning ) is taking part in research activities in this University/Institution starting from \_\_\_\_\_
- ✓ (every three months for period beyond three months) has been taking part in research activities in this University/Institution from \_\_\_\_\_
- ✓ (for the final period) has taken part in research activities in this University/Institution from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_.

Tutor's name and title \_\_\_\_\_

signature \_\_\_\_\_.

Date \_\_\_\_\_

\* To be sent by ordinary mail, anticipated by fax (+39.0871.3556185), to :  
UNIVERSITY "G. D'ANNUNZIO" – SCHOOL OF ADVANCED STUDIES,  
via dei Vestini, 31 – 66013 Chieti Scalo ITALY.  
For further information: scuolasuperiore@unich.it