

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 Dottorato
Università degli studi "G. d'Annunzio"
Via dei Vestini, 31
66013 Chieti Scalo

Il/La sottoscritt__ Prof. _____ Coordinatore del dottorato di ricerca in _____ con sede amministrativa presso l'Università degli studi "G. d'Annunzio", Dipartimento di _____, previa delibera del Collegio del Dottorato del _____ (data),

AUTORIZZA

Il/la 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

Luogo data

Alla Scuola Superiore di Dottorato
Università degli studi "G. d'Annunzio"
Via dei Vestini, 31
66013 Chieti Scalo

Oggetto : *RICHIESTA MAGGIORAZIONE DEL 50% IMPORTO BORSA DI STUDIO 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 istituzionale _____, iscritto/a al Corso di dottorato in _____, ciclo _____, con borsa di studio

CHIEDE

ai sensi dell'art.9 c.3 del DM 226/2021 e del Regolamento di Ateneo sul Dottorato di Ricerca, 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 del Dr./Prof. _____ 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 l'autorizzazione del Coordinatore deliberata dal Collegio di Dottorato.

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre:

- ad anticipare per email e a far pervenire alla Scuola Superiore di Dottorato per posta, in originale, le seguenti attestazioni di frequenza su carta intestata dell'Ente ospitante e sottoscritte dal responsabile del 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, per 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, il richiedente deve darne immediata comunicazione alla Scuola e al Coordinatore.

(firma dottorando)

***La richiesta deve pervenire alla Scuola almeno 10 giorni prima della partenza**

FAC-SIMILE CERTIFICATE OF PARTICIPATION*

(printed upon the corporate paper of the hosting University/Institution)*

To "G. D'Annunzio" University

Ph.D. Doctoral School

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/Research Centre from _____

· (for the final period) has taken part in research activities in this University/Institution

from _____ to _____.

Tutor's name and title _____

signature _____.

Date _____

* The original copy must to be sent via PEC at: ateneo@pec.unich.it anticipated by email at scuolasuperiore@unich.it