



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA
Dipartimento di Scienze Chimiche
**Corso di Dottorato in
Scienza ed Ingegneria dei Materiali e delle Nanostrutture**

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER MOBILITA'

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto al Corso di Dottorato in Scienza ed Ingegneria dei Materiali e delle Nanostrutture, ciclo
_____, tel _____, e-mail _____
(Supervisore _____) chiede di essere autorizzato al soggiorno
a _____ presso
_____ sotto la supervisione di
_____ dal giorno _____ al
giorno _____ motivo _____

Data ____/____/____

Firma _____

Firma del Supervisore per Nulla Osta _____

Non Compilare il quadro sottostante (a cura della Segreteria DiSC)

La richiesta di autorizzazione è:	<input type="checkbox"/> accettata <input type="checkbox"/> respinta per il seguente motivo:
-----------------------------------	---

Il Coordinatore del Corso
Prof. Giovanni Mattei