

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ISCRIZIONE A CONVEGNO /SEMINARI  
PER ATTIVITÀ DI RICERCA E/O DIDATTICA IN ITALIA E ALL'ESTERO

AL COORDINATORE DEL CORSO DI  
DOTTORATO DI RICERCA

Il/la sottoscritto/a (Cognome)..... (Nome).....  
Email: .....n. tel: ..... iscritto  
al \_\_\_\_\_ del Corso del Dottorato di ricerca in .....  
..... ciclo.....

CHIEDE

l'autorizzazione di partecipare/isciversi al convegno  
(titolo)\_\_\_\_\_ che si svolgerà  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in modalità presenza/on-line (allegare  
programma) in qualità di:

relatore

partecipante

: (luogo)..... (Prov. \_\_)  
(Stato).....presso .....  
.....dal ..... al ..... per il seguente  
motivo:.....  
.....

ALLEGARE PREVENTIVO DI SPESA E RICEVUTA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

(firma del dottorando)

Si approva

Il tutor Prof.

Si autorizza

Il Coordinatore del corso

---

Si autorizza

Il Direttore del DISTABIF

---

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI.

Il sottoscritto/a.....autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

Luogo data..... Firma .....