**Modello** **A**

**Al Direttore**

**del Conservatorio “Nicola Sala” di Benevento**

e p.c. **alla Segreteria didattica**

Autorizzazione per i dottorandi a svolgere attività di ricerca in Italia o all’estero.

Dipartimento

Dottorato di ricerca in

Coordinatore

Supervisore/i

Dottorando

Anno di corso

Ciclo

Durata del soggiorno dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Supervisore esterno

Posizione del Supervisore esterno

Si comunica che il dottorando di cui all’oggetto, svolgerà, nell’ambito delle attività di studio con-

nesse allo sviluppo del suo tema di ricerca, un periodo di studio presso

(l’Università, l’Ente, la Società, ……….)

(Dipartimento, Reparto, ……….) ,

sita/o in ,

e che il soggiorno (in Italia/all’estero) avrà una durata presumibilmente di circa (gg/mesi).

**Benevento**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Coordinatore del Corso** **Il/I Supervisore/i**