



Dipartimento di Fisica

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

Al Collegio Docenti
Dottorato in Fisica
Università di Parma

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per frequentare corsi in sedi esterne all'Università di Parma

Il/La sottoscritto/a _____, iscritto/a al _____ anno del
_____ ciclo di Dottorato di Ricerca in _____ dell'Università di Parma

CHIEDE

di poter frequentare il seguente insegnamento _____

presso _____

nei giorni _____

_____ di interesse per la propria
attività di ricerca di dottorato.

Parma, lì _____

Il Dottorando

Il sottoscritto Prof. _____, Supervisore del Dottorando, dichiara
che la richiesta del dott. _____ è attinente allo sviluppo ed al
completamento del programma previsto per il conseguimento del dottorato.

Il Supervisore
