

RIENTRO DA FREQUENZA ESTERO

Il sottoscritto

In qualità di Coordinatore/Tutore del dottorando/a

Iscritto al corso di Dottorato di Ricerca in:

DICHIARA

Che il/la dottorando/a

Iscritto al anno del corso di dottorato di ricerca matricola n.

Si è recato per un periodo di frequenza presso l'Istituto – Centro – Laboratorio:

Città:

Stato:

per il periodo dal (gg/mm/aaaa)

al (gg/mm/aaaa)

.....

(data)

.....

(firma del Coordinatore/Tutore)