



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

MODULO PER LA RICHIESTA DI MOBILITÀ FUORI SEDE Corso di Dottorato in FILOSOFIA

Nome Cognome _____

Ciclo di appartenenza _____ Anno di inizio corso _____

Supervisore: _____

posto con borsa: Ateneo Fondazione Altro

posto senza borsa :

Cotutela SI
 NO

Istituzione in cotutela: _____

PERIODO:

Data di partenza _____ (gg/mm/aaaa)

Data di rientro _____ (gg/mm/aaaa)

Durata totale in mesi _____

Per missioni inferiori ai 30 gg compilare di seguito:

Dal giorno _____ al giorno _____

Università o Istituzione ospitante: _____

Docente di riferimento fuori sede: _____

Richiesta di maggiorazione della
borsa:

SI

NO

Per ottenere la maggiorazione è necessario seguire le istruzioni riportate alla pagina

<https://www.unipd.it/tasse-borse-studio-opportunita-dottorati>

Si richiede un contributo a carico dei fondi del Corso di Dottorato? Si No

Importo eventuali altri contributi inerenti la missione in oggetto (ad es. Erasmus, oppure altri Enti) _____

Finanziamenti già ottenuti:

Anno: _____ periodo dal _____ al _____ Università o Ente ospitante _____

importo finanziato dal Dottorato: _____ Euro: _____

Motivazione Scientifica della missione:

Parere del supervisore:

Padova, data _____

Il Dottorando (firma)

FIRMA DEL SUPERVISORE PER APPROVAZIONE:

(il modulo va consegnato a mano o inviato via mail alla Segreteria Post Lauream FISPPA con la firma del Supervisore già apposta)

FIRMA DEL COORDINATORE DEL CORSO:
