

## **RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO DEL PERIODO DI STUDIO E RICERCA PRESSO L'ENTE OSPITANTE - ITALIA**

### **Corso di Dottorato di Ricerca**

Al Magnifico Rettore  
Dell'Università Telematica  
Universitas Mercatorum

Al Coordinatore del Collegio Docenti  
del Corso di Dottorato

Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Iscritto al  primo  secondo  terzo anno di corso del Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_\_\_

attualmente svolge la propria attività di ricerca presso (*indicare Ente Ospitante*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sotto la supervisione di (*Referente Aziendale*) \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di poter prolungare il periodo di ricerca dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso (*indicare Ente Ospitante*) \_\_\_\_\_

Titolare di borsa di studio:

- SI  
 NO

### **CONSAPEVOLE CHE**

- che i due periodi devono essere continuativi;
- che il periodo presso Atenei/Imprese/Enti pubblici/Centri di ricerca, ecc... in totale non può comunque eccedere la durata complessiva di 18 mesi, e comunque secondo quanto stabilito dalla normativa vigente e dal Bando di Concorso.

Il presente modulo deve essere inviato all'Ufficio Dottorati **almeno un mese prima** del termine del periodo già autorizzato.

A tal fine il/la sottoscritto/a allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

Luogo e data \_\_\_\_\_

### Firma del Dottorando

\_\_\_\_\_  
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

La presente richiesta deve essere inviata via email in formato PDF all'indirizzo [dottorati@unimercatorum.it](mailto:dottorati@unimercatorum.it), allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

### AUTORIZZAZIONE SCIENTIFICA

Si autorizza il/la dottorando/a a svolgere la sopraindicata attività di ricerca.

\_\_\_\_\_  
(Il Tutor)

\_\_\_\_\_  
(Il Referente Aziendale)

\_\_\_\_\_  
(Il Coordinatore)