

**Scuola Superiore di Dottorato e di Specializzazione**

**AL COORDINATORE DEL CORSO DI  
DOTTORATO DI RICERCA DELL'UNIVERSITA'  
PER STRANIERI DI SIENA**

p.c. **AL POSTLAUREA  
AREA MANAGEMENT DIDATTICO  
SEDE**

**Mod. 3**

**RICHIESTA EROGAZIONE DELLA MAGGIORAZIONE BORSA 50%**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_ ciclo)

**CHIEDE**

l'autorizzazione a recarsi all'estero presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (indicare giorno, mese e anno)  
per approfondire le ricerche sotto la guida del Prof. \_\_\_\_\_.

**CHIEDE INOLTRE**

**L'EROGAZIONE** ai sensi dell'art. 7, comma 2, del Regolamento dei Corsi di Dottorato dell'Università per Stranieri di Siena della maggiorazione del 50% della borsa di studio di cui è titolare per i seguenti mesi: \_\_\_\_\_.

Data

*Si allega accordo/invito/documentazione/ dell'Ente ospitante* presso cui si svolgerà la ricerca

Firma

\_\_\_\_\_

**Si approva**

Il tutor

Prof. \_\_\_\_\_

**Si autorizza il soggiorno per il periodo indicato**

*Coordinatore del corso*

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI .**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati