**All.1 LINEE GUIDA**: Il presentedocumento vale esclusivamente per spese relative a formazione, mobilità e missioni.

Va debitamente compilato PRIMA della partenza, sottoscritto dal Supervisore e dal Coordinatore del Dottorato e inviato via e-mail all’Ufficio Post-Lauream (post-lauream@poliba.it).

Conservare una copia da allegare ad ogni richiesta di rimborso (vedi modulo “*Richiesta rimborso*”).

****Al Magnifico Rettore del Politecnico di Bari

Alla Direzione Gestione Risorse e Servizi Istituzionali

Settore Ricerca e Relazioni Internazionali

**Ufficio Post-Lauream**

***Autorizzazione spese di formazione e mobilità dottorandi su fondi di Budget per Attività di Ricerca ex art. 9 co. 4 D.M. 226/2021*.**

Il sottoscritto Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Supervisore del dottorando Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto al \_\_\_\_\_\_\_\_\_° anno del corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_°, chiede che lo stesso sia autorizzato a recarsi a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ritenendo tale attività utile alla sua formazione di dottorando.

Il Supervisore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Coordinatore del Corso di Dottorato in epigrafe, autorizza la suddetta attività fuori sede del dottorando Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La spesa graverà sui fondi di *Budget per Attività di Ricerca ex art. 9 co. 4 D.M. 226/2021*, sino alla concorrenza dell’importo spettante al dottorando.

 Il Coordinatore del Dottorato

Bari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_