**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).

****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* – Dottorandi percettori di borsa finanziata su fondi PNRR**

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 sul progetto di budget collegato al finanziamento, sino alla concorrenza dell’importo spettante al dottorando per il budget di ricerca.

La presente autorizzazione preventiva costituisce anche autorizzazione all’eventuale richiesta di rimborso.

Il Coordinatore del Dottorato

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