Al Coordinatore del Dottorato di Ricerca in

……………….

SEDE

**Richiesta per attività di tirocinio all’estero in modalità mista o a distanza**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato in (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Presa visione delle disposizioni emanate dalle Autorità competenti in materia di emergenza sanitaria COVID – 19, nonché di quelle stabilite dall’Università degli Studi di Perugia**

**CHIEDE**

di avviare / continuare lo svolgimento del tirocinio presso l’Ente/Azienda/Università

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con

[ ]  **modalità a distanza** (on-line)

[ ]  **mista** (parte a distanza e parte in presenza presso la struttura estera)

sotto la supervisione del/dei Dr./ Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*nome del tutor o dei tutori all’estero*)

con le modalità e nei tempi sotto indicati

 **Durata totale del tirocinio** (giorni o mesi)\_\_\_\_\_\_ , di cui

* + **a distanza** (giorni o mesi)\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ **in presenza** (giorni o mesi)\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*da indicare solo per la forma mista*)

**titolo del tirocinio**

|  |
| --- |
|  |

**Breve descrizione del tirocinio** (*da cui emerga la fattibilità pratica e scientifica della parte a distanza)*

|  |
| --- |
|  |

**Sottoscrivendo tale dichiarazione, sulla base della normativa attuale, il tirocinante dichiara esplicitamente di non aver diritto a borse di studio o aumenti di stipendio per il periodo di tirocinio a distanza, salvo cambiamenti di normativa.**

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

Firma del Dottorando\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Tutor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega alla richiesta**: 1**.** fotocopia della carta d’identità e l’allegato 2 firmato dal tutor ospitante

**Spedizione a**: 1. Coordinatore, 2 ufficio dottorato (ufficio.dottorati@unipg.it), 3.ufficio relazioni internazionali (area.relint@unipg.it)