



**Autorizzo, d'intesa con gli altri Docenti, il/la Dottor/Dottoressa**

In accordance with the Faculty Committee, I authorize Mr./Ms.

---

a svolgere il programma di ricerca sopraindicato, presso l'Istituto/Dipartimento di

to undertake the research project, as indicated above, in the Department of

---

e sotto la guida dei seguenti Docenti / under the supervision of Prof.:

\_\_\_\_\_ S.S.D. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ S.S.D. \_\_\_\_\_

Il Coordinatore del corso di dottorato

The coordinator of the Doctoral School

Data/date, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_