Al Collegio dei docenti del Dottorato di Ricerca in Fisica

Parma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: autorizzazione a seguire corsi presso altri Atenei.

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dottoranda/o regolarmente iscritta/o al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno di corso del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ciclo di dottorato di Ricerca in Fisica presso il Dipartimento di Scienze Matematiche, Fisiche e Informatiche dell’Università di Parma

chiede

l’autorizzazione a poter seguire il corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (di \_\_\_\_\_ CFU) attivato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cordiali saluti

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

(firma)