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

Va debitamente compilato PRIMA della partenza, sottoscritto dal Tutor e dal Coordinatore del Dottorato e consegnato in formato cartaceo direttamente presso l’Ufficio Protocollo dell’Amministrazione Centrale, Politecnico di Bari, via Amendola 126/B, lato sinistro, piano terra.

Conservare una fotocopia o scansione da allegare ad ogni richiesta di rimborso (vedi modulo “*Rimborso budget ex art. 9 D.M. 45 - 2013, 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 ATTIVITA’ FUORI SEDE DOTTORANDI SU FONDI DI BUDGET PER ATTIVITA’ DI RICERCA ex art. 9 co.3 D.M.45/2013.**

**OGGETTO**: Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciclo \_\_\_\_\_\_\_° Autorizzazione mobilità e missioni Dottorandi su fondi di *Budget per Attività di Ricerca ex art. 9 co.3 D.M.45/2013*.

Il sottoscritto Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Tutor

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 Tutor

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

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.3 D.M.45/2013*, sino alla concorrenza dell’importo spettante al dottorando, secondo le modalità previste dalla Circolare Direttoriale - Prot.Gen. n. 994/2017.

Il Coordinatore del Dottorato

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