



Università degli Studi «Magna Græcia» di Catanzaro  
 DIPARTIMENTO DI .....  
 DOTTORATO DI RICERCA IN .....

*Allegato 1 – Modulo “Missioni”*

Ch.mo .....  
 Coordinatore Dottorato  
 In .....

Ch.mo Prof. ....  
 Direttore di Dipartimento in .....

**Oggetto: Richiesta autorizzazione.**

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a  
 ..... il ..... residente in ..... via  
 ..... cell. ...., dottorando/a di ricerca in  
 .....  
 (iscritto/a al ..... anno per l'a.a. ....) presso il Dipartimento di  
 ..... dell'UMG di Catanzaro,

**CHIEDE**

A tal fine, chiede che le spese sostenute, nel rispetto della normativa vigente e della disponibilità di budget, possano gravare sui fondi del Dipartimento destinati al dottorato di ricerca in “.....”

Luogo e data

FIRMA

\_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA  
 IL RESPONSABILE SCIENTIFICO  
 Prof. ....

VISTO SI AUTORIZZA  
 IL COORDINATORE  
 Prof.....

VISTO SI AUTORIZZA  
 IL DIRETTORE



Università degli Studi «Magna Græcia» di Catanzaro  
 DIPARTIMENTO DI .....  
 DOTTORATO DI RICERCA IN .....

*Allegato 2 – Modulo “Altre Voci”*

Ch.mo Prof.....  
 Coordinatore Dottorato  
 in.....

Ch.mo Prof.....  
 Direttore del Dipartimento in.....

**Oggetto: Richiesta autorizzazione.**

Il/la sottoscritt\_ ....., nat\_ a ..... il  
 ....., residente in ..... via  
 ..... cell. ...., dottorando di ricerca in  
 “.....” (iscritto al .... anno per l’a. a ..... ) presso il  
 Dipartimento di ..... dell’UMG di Catanzaro,

**CHIEDE**

di essere autorizzato per motivi di ricerca/studio all’iscrizione a

**corso di formazione e/o alta formazione** dal titolo “.....”

*data di inizio .../.../202... data presunta finale .../.../202...*

**corso di lingua** *data di inizio .../.../202... data presunta finale .../.../202...*

**corso di informatica** *data di inizio .../.../202... data presunta finale .../.../202...*

**convegno scientifico in presenza e/o da remoto** dal titolo “.....”

*data di inizio .../.../202... data finale .../.../202...*

A tal fine, chiede che le spese sostenute, nel rispetto della normativa vigente e della disponibilità di budget, possano gravare sui fondi del Dipartimento destinati al dottorato di ricerca in “.....”.

Ringraziando per la disponibilità, colgo l’occasione per inviare cordiali saluti.

Catanzaro,

FIRMA

\_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA  
 IL RESPONSABILE SCIENTIFICO  
*Prof. ....*

VISTO SI AUTORIZZA  
 IL COORDINATORE  
*Prof. ....*

VISTO SI AUTORIZZA  
 IL DIRETTORE



Università degli Studi «Magna Græcia» di Catanzaro  
 DIPARTIMENTO DI .....  
 DOTTORATO DI RICERCA IN .....

*Allegato 3 – Modulo “Materiale vario”*

Ch.mo Prof.  
 Coordinatore Dottorato In

Ch.mo Prof.  
 Direttore del Dipartimento in ....

**Oggetto: Richiesta autorizzazione acquisto materiale per attività di ricerca.**

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a ..... il  
 ..... residente in ..... via ..... cell.  
 ....., dottorando/a di ricerca in  
 ..... (iscritto/a al ..... anno per l'a.a. ....)  
 presso il Dipartimento di ..... dell'UMG di Catanzaro,

**CHIEDE**

L'autorizzazione alla spesa di seguito specificata:

Acquisto di dispositivi elettronici (esclusivamente computer, laptop e tablet):  
 (descrizione e importo spesa)

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

Materiale librario utilizzato quale strumento di lavoro, formazione o aggiornamento  
 professionale: (descrizione e importo spesa)

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

A tal fine, chiede che le spese sostenute, nel rispetto della normativa vigente e della  
 disponibilità di budget, possano gravare sui fondi del Dipartimento destinati al dottorato di  
 ricerca in “.....”.

Luogo e data

FIRMA

\_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA  
 IL RESPONSABILE SCIENTIFICO  
 Prof. ....

VISTO SI AUTORIZZA  
 IL COORDINATORE  
 Prof. ....

VISTO SI AUTORIZZA  
 IL DIRETTORE