

**RICHIESTA FREQUENZA ESTERO - Dottorato di Ricerca**  
**REQUEST FOR TRAINING ABROAD - Research Doctorate (PhD)**

Matr. n°.....  
Registration No. ....

**Al Rettore dell'Università degli Studi di Milano - Bicocca**  
**To the Rector of the University of Milano - Bicocca**

Il/la sottoscritto/a / The undersigned.....  
nato/a / born in ..... il / on .....  
iscritto/a per l'a.a. / enrolled for the academic year ..... al / in the..... anno del corso di Dottorato  
di Ricerca in / Year of the PhD program in.....(.....ciclo / cycle)

**CHIEDE / HEREBY REQUESTS**

di poter svolgere un periodo di formazione all'estero presso/: for permission to spend a training period abroad at:

- Università/University .....
- Istituto di Ricerca/Research Institute.....
- Azienda/Company.....
- Altro Ente/Other Institution .....

sotto la supervisione del/della Prof./Prof.ssa <sup>1/</sup> under the supervision of the Prof. <sup>1</sup> .....  
per il periodo dal / for the period from ..... al / to .....  
(indicare gg/mm/aa di inizio e fine periodo) (please specify dd/mm/yy of start and end of period)

in quanto titolare di borsa di studio chiede altresì l'elevazione del 50% della borsa ai sensi dell'art. 15 del  
Regolamento d'Ateneo dei corsi di Dottorato di Ricerca  
as holder of a scholarship he/she also asks that the scholarship be increased by 50% in accordance with art. 15, of the  
University Regulation on PhD programs.

**N.B.: per richiedere l'elevazione della borsa il periodo minimo di permanenza all'estero deve essere di 30 giorni  
consecutivi / to require the increase of the scholarship, the minimum period of training abroad must be of thirty  
days running.**

A tal fine allega alla presente / To this end, he/she attaches:

*[solo per Dottorandi dell'Area Medica] [Only for PhD students in the Medical Area ]:*

- modulo adesione alla copertura assicurativa RCT PROFESSIONALE - ESTERO

Subscription form for PROFESSIONAL THIRD PARTY LIABILITY insurance coverage - Outside Italy

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del periodo di formazione all'estero.  
He/she also undertakes to promptly notify any change in the period of training abroad.

Milano / Milan, ..... Visto si approva<sup>2/</sup> / Read and approved by<sup>2</sup> .....

Firma del Coordinatore / Signature of the Coordinator

Milano / Milan, ..... Firma del Dottorando / Signature of the PhD Student

<sup>1</sup> Indicare il nominativo del tutore all'estero che sarà tenuto a firmare le attestazioni di frequenza / Please specify name of tutor abroad who will be required to sign the certificates of attendance.

<sup>2</sup> L'approvazione del Coordinatore verrà portata nel primo Collegio utile/The approval of the Coordinator will be taken to the first meeting of the Scientific Board.

N.B. PER OTTENERE L'ELEVAZIONE DELLA BORSA, UNA VOLTA ALL'ESTERO IL DOTTORANDO È TENUTO A INVIARE ALL'UFFICIO PAGAMENTI, OGNI MESE, LE ATTESTAZIONI DI FREQUENZA, FIRMATE DAL TUTORE, SEGUENDO LE INDICAZIONI DEL FAC SIMILE.

NOTE: TO OBTAIN THE INCREASE IN SCHOLARSHIP WHEN STAYING ABROAD, THE STUDENT IS REQUIRED TO SEND THE CERTIFICATES OF ATTENDANCE, SIGNED BY THE TUTOR, TO THE PAYMENT OFFICE, ON A MONTHLY BASIS AND ACCORDING TO THE INSTRUCTIONS INCLUDED IN THE FACSIMILE.

**N.B. LA PRESENTE RICHIESTA DEVE ESSERE INVIATA UN MESE PRIMA DELLA DATA DI PARTENZA IN FORMATO PDF ACCOMPAGNATA DA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' A [dottorati@unimib.it](mailto:dottorati@unimib.it) DAL PROPRIO INDIRIZZO ISTITUZIONALE.**

**Note: SEND THIS FORM, A MONTH BEFORE LEAVING, FROM YOUR OFFICIAL UNIVERSITY EMAIL ADDRESS, IN PDF FORMAT TOGETHER WITH A COPY OF YOUR ID DOCUMENT TO: [dottorati@unimib.it](mailto:dottorati@unimib.it)**

**La modulistica incompleta non verrà accettata/ Incomplete forms will not be accepted**

*I dati personali saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati). E' possibile prendere visione della informativa al seguente link: <https://www.unimib.it/informativa-studenti>*

*The personal data will be processed according to D. Lgs. N. 196 of 2003 (Code concerning the personal data security) and its following amendments and integrations and to the Regulations UE 2016/679 (General Regulations about data security). You can look over the information at the following link: <https://www.unimib.it/informativa-studenti>*