



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO**  
***Dipartimento di Scienze Letterarie e Filologiche***

Torino, \_\_\_\_\_

**Spett.le**  
**Servizio Ricerca e Formazione Avanzata**  
**SEDE**

Il/La sottoscritto/a Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_, Coordinatore del Dottorato in \_\_\_\_\_, ai sensi del Regolamento di Ateneo per il Funzionamento delle Scuole di Dottorato e dei Dottorati di Ricerca,

**AUTORIZZA**

Il/La Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_, attualmente iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del corso di Dottorato in \_\_\_\_\_ Indirizzo in \_\_\_\_\_ (ciclo \_\_\_\_\_), a recarsi presso *(inserire il nominativo completo dell'Università o Ente di Ricerca estero)* \_\_\_\_\_ (Stato \_\_\_\_\_), sotto la supervisione del/della Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

In fede

Il Coordinatore del Dottorato

Timbro del Dottorato

(oppure timbro del Dipartimento di afferenza del Coordinatore)



# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO

## *Dipartimento di Scienze Letterarie e Filologiche*

Firma di approvazione del tutor