



*Ministero dell'Università e della Ricerca*

**ACCADEMIA ALBERTINA DI BELLE ARTI DI TORINO**

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE A CONVEGNI, WORKSHOP**

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_, iscritto al Corso di Dottorato in \_\_\_\_\_ Curriculum  
\_\_\_\_\_ (ciclo \_\_\_\_\_),

**CHIEDE**

di essere autorizzato a partecipare al Convegno dal  
titolo \_\_\_\_\_ (v. programma allegato).

Il Convegno si svolgerà con le seguenti modalità:

- online
- presso (se in presenza) \_\_\_\_\_
- in data \_\_\_\_\_

La partecipazione al corso è finalizzata a \_\_\_\_\_ e viene  
reputata \_\_\_\_\_ per lo sviluppo del proprio progetto di ricerca.

Ammontare della spesa € \_\_\_\_\_

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

Il/la Dottorando/a \_\_\_\_\_

Per autorizzazione: Il Supervisore \_\_\_\_\_

Per autorizzazione: Il Coordinatore del Dottorato \_\_\_\_\_

(Agg. 30-04-2026 – dal Ciclo XLI)