



Ministero dell'Università e della Ricerca

ACCADEMIA ALBERTINA DI BELLE ARTI DI TORINO

AUTORIZZAZIONE CORSO DI FORMAZIONE

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

CHIEDE

di essere autorizzato a partecipare al Corso di formazione
" _____ ", descritto come da allegato.

Il Corso, della durata di _____, non rilascia alcun titolo accademico e si svolgerà con le seguenti modalità:

- online/in presenza
- presso (se in presenza) _____
- nel periodo _____

La partecipazione al corso, finalizzata a _____, è compatibile con lo svolgimento delle attività previste nel corso di dottorato.

Ammontare della spesa € _____

Torino, _____

Il/la Dottorando/a _____

Per autorizzazione: Il Supervisore _____

Per autorizzazione: Il Coordinatore del Dottorato _____

Allegati: _____

(Agg. 30-04-2026 – dal Ciclo XLI)