**Al Responsabile della**

**UO Dottorati di Ricerca**

**Università degli Studi di Palermo**

**SEDE**

***Oggetto:*** *richiesta avvio procedura di attivazione Co-Tutela di Tesi di Dottorato di Ricerca.*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Coordinatore /Direttore del Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , chiede l’avvio della procedura per l’attivazione di una convenzione di Co-tutela di tesi di dottorato di ricerca in favore del/la dott.do/da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto (o da iscrivere) al Dottorato di Ricerca in

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_\_\_\_\_,

a tal proposito si allega:

|  |
| --- |
| [ ] **A) per i dottorandi iscritti presso UniPA [mobilità Outgoing]**- Convenzione di Cotutela di Tesi di Dottorato di Ricerca (da allegare in originale già firmata o in bozza, purché corredata da approvazione del testo da parte del partner);- Delibera del Collegio dei Docenti del D.R. (UniPA) contenente la motivazione didattica per cui si avvia la procedura;- Delibera del Collegio dei Docenti (Università Partner) e/o Lettera d’intenti o accettazione;- Scheda Informativa;- Eventuale altra documentazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| [ ] **B) per i dottorandi iscritti presso Università Partner [mobilità Incoming]**- Convenzione di Cotutela di Tesi di Dottorato di Ricerca già firmata dal Partner;- Delibera del Collegio dei Docenti del D.R. (UniPA) contenente la motivazione didattica per cui si avvia la procedura, l’indicazione del Ciclo ove inserire il dottorando e l’assegnazione del Tutor;- Documentazione idonea a comprovare l’iscrizione presso l’Università Partner;- Scheda Informativa;- Eventuale altra documentazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| *\* (N.B.) Spuntare la casella idonea* |

 Firma del Coordinatore / Direttore del Dipartimento

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