

**UNIVERSITÉ
PARIS SORBONNE**



UNIVERSITÀ DEL SALENTO

*Dottorato Internazionale in
Filosofia: Forme e Storia dei saperi filosofici*

*Philosophie: Formes et Histoire des savoirs
philosophiques*

*Philosophie: Formen und Geschichte des
philosophischen Wissens*

**UNIVERSITÄT ZU
KÖLN**



Ai componenti del Collegio Docenti del
Dottorato Internazionale in Filosofia:
“Forme e storia dei saperi filosofici”

Il sottoscritto [*nome e cognome*] _____
iscritto al _____ ciclo del Dottorato Internazionale in Filosofia: “Forme e
storia dei saperi filosofici”,

chiede l’autorizzazione a partecipare al seguente evento:

[*convegno, giornata di studi, seminario..... luogo, data, durata*]

Prevede di chiedere / non chiedere il rimborso totale / parziale delle spese [*cerchiare ciò
che interessa*], che prevede ammontare all’incirca a euro _____.

[*Luogo e data*] _____

Firma

Per il Collegio dei docenti: Visto si autorizza / non si autorizza la partecipazione
all’evento.
