

Alla c.a.

Collegio dei docenti del Corso di dottorato in _____

e, p.c.

Coordinatore Prof. _____

Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di attività compatibili con il dottorato di ricerca ai sensi dell'art. 15 del Regolamento in materia di corsi di dottorato emanato con D.R. n. 1468 del 05/12/2016

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

Corso di dottorato: _____ Ciclo: _____

Matricola: _____ N. Cellulare: _____ E-mail (privata): _____

CHIEDE

che, ai sensi dell'art.15 del [Regolamento in materia di corsi di dottorato](#), emanato con D.R. n. 1468 del 05/12/2016, il Collegio dei docenti del Corso di dottorato in _____ riconosca la compatibilità tra la frequenza

al corso di dottorato e la seguente attività svolta dal richiedente:

- tirocinio pratico e professionale
- attività di tutorato e di didattica integrativa non contemplate nel percorso formativo
- attività retribuita
- assegno di ricerca

Descrizione dell'attività:

- datore di lavoro/ soggetto presso il quale è svolta l'attività: _____

- oggetto dell'attività: _____

- luogo presso cui si svolge l'attività (indicare la città): _____
- periodo dal al / a tempo indeterminato
- impegno settimanale/mensile stimato in n. ore

Data

Firma
