

**Richiesta di approvazione di attività lavorativa
ai sensi dell'art. 20 del Regolamento in materia di dottorato di ricerca
per dottorandi con borsa di studio**

Da compilare dal/dalla dottorando/a

Al collegio dei docenti/al Coordinatore del Corso di dottorato:

Facoltà: _____

Il sottoscritto/la sottoscritta dottorando/a _____ iscritto/a nel
_____ anno del _____ ciclo del Corso di dottorato sopra indicato, chiede con la presente
l'approvazione per la seguente attività lavorativa:

Descrizione dell'attività lavorativa:

- Didattica integrativa (massimo 40 ore all'anno): (prego indicare)
- Attività di tutoraggio agli studenti (massimo 40 ore all'anno): (prego indicare)

Durata: da XX.XX.XXXX a XX.XX.XXXX

Ore: _____

- Ore settimanali
- Ore complessive/anno

Eventuale remunerazione: _____

Motivazione (motivare brevemente i vantaggi dell'attività lavorativa che hanno una relazione con i contenuti del dottorato):

Il sottoscritto/la sottoscritta dichiara che la partecipazione alle attività del Corso di dottorato di ricerca, ai sensi dell'art. 20 del Regolamento in materia in dottorato di ricerca, non sarà compromessa dall'attività lavorativa.

_____, il __/__/____

Firma dottorando/a

Supervisore: _____

Firma supervisore

Da compilare dal coordinatore/dalla coordinatrice

Questa richiesta è stata:

- approvata
- non approvata
- approvata con la seguente modifica _____

dal coordinatore/dalla coordinatrice Prof. _____ su delega

del Collegio dei docenti (delibera del Collegio dei docenti n. XX/XXXX):

_____, il __/__/____

Firma coordinatore/coordinatrice