

Alla c.a. del Supervisore di dottorato

e del Coordinatore di Curriculum

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di attività compatibili con il
dottorato di ricerca ai sensi del Regolamento in materia di corsi di dottorato.**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

Corso di dottorato: _____

Ciclo: _____ Matricola: _____

N. Cellulare: _____

E-mail: _____

In qualità di:

- non beneficiario della borsa di studio;
- beneficiario della borsa di studio:
 - DM 629/2024;
 - DM 630/2024.

consapevole che, ai sensi dell'art. 12, comma 1, del D.M. 226/2021, «il corso di dottorato richiede un impegno esclusivo e a tempo pieno»,

CHIEDE

l'autorizzazione allo svolgimento della seguente attività:

- attività di produzione artistica;
- attività di didattica integrativa non contemplate nel percorso formativo.

Descrizione dell'attività:

- Luogo presso cui si svolge l'attività (indicare la città): _____
- Periodo dal _____ al _____.
- Impegno settimanale/mensile stimato in n. _____ ore.

Data

Firma

.....
Parte da compilare esclusivamente a cura del Supervisore e del Coordinatore di Curriculum:

Preso visione della richiesta e della documentazione prodotta si riconosce la compatibilità tra la frequenza al corso di dottorato e l'attività svolta dal richiedente, che viene quantificata in n. _____ C.F.A.

Il Supervisore

Firma

Il Coordinatore di Curriculum

Firma
