## Istanza per svolgimento attività didattica integrativa

Al Collegio Docenti del Corso di dottorato di ricerca in:

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

\_\_ l \_\_\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome cognome), iscritt\_\_ al \_\_\_ anno del \_\_\_\_ ciclo matr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tutor prof./prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare di borsa di studio dottorando solvente

### **CHIEDE**

### L’autorizzazione a svolgere attività di didattica integrativa

#### per l’insegnamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a.a.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### per il Corso di laurea in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### con un impegno complessivo in termini di ore pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da svolgersi nel periodo da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_ l \_\_\_\_ sottoscritt \_\_ dichiara altresì:

* che l’attività è compatibile con il percorso formativo del dottorando e non pregiudica la frequenza;

Si dichiara inoltre che nell’anno accademico (inserire a.a. in corso)  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* sono state:

* svolte/autorizzate n. \_\_\_\_ ore complessive di attività di didattica integrativa
* svolte/autorizzate n. \_\_\_\_ ore complessive di attività di tutorato
* svolte/autorizzate n. \_\_\_\_ ore complessive di attività lavorativa

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Il dottorando**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Il Tutor** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il documento firmato deve essere trasmesso in formato PDF a* [*dottorati@iulm.it*](mailto:dottorati@iulm.it)*, inserendo in CC il proprio Tutor e la Segreteria di Facoltà presso la quale è attivato insegnamento;*

**Parte a cura dell’Ufficio Affari Istituzionali**

🞎 Il Collegio Docenti autorizza l’istanza nella seduta del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 Il Collegio Docenti non autorizza l’istanza nella seduta del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **La Responsabile dell’Ufficio**\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*