**All. A.4**

**MODULO PER I DOTTORANDI DI RICERCA**

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER SVOLGIMENTO ATTIVITÀ LAVORATIVA**

AL COLLEGIO DOCENTI

DEL DOTTORATO DI RICERCA IN

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

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscrittoa/o alla Scuola di Dottorato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

primo  secondo  terzo anno di corso del Dottorato di ricerca in

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

**CHIEDE**

Ai sensi dell’art. 14, comma 10, del *Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona* l’autorizzazione a svolgere/proseguire la seguente l’attività lavorativa (*Si prega di fornire una descrizione breve ma dettagliata delle attività in termini di funzioni principali e impegno orario)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

con contratto a tempo indeterminato (a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con decorrenza dal\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 14, comma 6, del *Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona* l’autorizzazione a svolgere attività assistenziale nell’ambito esclusivo dello specifico curriculum del dottorato e per le attività indispensabili all’espletamento della tesi di dottorato, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che lo svolgimento di tale attività non compromette la partecipazione alle attività complessive del dottorato.

Verona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La/Il Dottoranda/o

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

La/Il dottoranda/o dovrà consegnare la richiesta alla Segreteria della Scuola, che trasmetterà il modulo al Collegio docenti del Corso di dottorato. Sarà cura della segreteria della Scuola far pervenire il modulo unitamente alla documentazione necessaria all’Ufficio Dottorati.

COMPILAZIONE A CURA DELLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA

| **IL COLLEGIO DEI DOCENTI**  **AUTORIZZA**  Ai sensi dell’art. 14, comma 10, del Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività lavorativa;  Ai sensi dell’art. 14, comma 6, del Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività assistenziale.  SI PRECISA CHE L’AUTORIZZAZIONE VIENE RILASCIATA**:**  solamente per l’anno corrente, pertanto la richiesta dovrà essere ripresentata ogni anno;  per l’intero corso di dottorato.  **NON AUTORIZZA**  Ai sensi dell’art. 14, comma 10, del Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività lavorativa;  Ai sensi dell’art. 14, comma 6, del Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività assistenziale.  SI ALLEGA ALLA PRESENTE VERBALE DEL COLLEGIO DOCENTI DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |