

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITÀ LAVORATIVA

**AL RETTORE DELL'UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI VERONA
VIA DELL'ARTIGLIERE, 8
37129 VERONA - ITALIA**

**AL COLLEGIO DOCENTI
DEL DOTTORATO DI RICERCA IN**

Il/La sottoscritto/a _____

Iscritto/a alla Scuola di Dottorato di _____

primo secondo terzo anno di corso del Dottorato di ricerca in

CHIEDE

come previsto dal *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 _____

come previsto dal *Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l'Università di Verona* l'autorizzazione a svolgere attività clinica assistenziale dove richiesto dal progetto di ricerca, con decorrenza dal _____

DICHIARA

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

Verona, _____

Il/La Dottorando/a

Il dottorando 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

come previsto dal Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l'Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività lavorativa;

come previsto dal Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l'Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività clinica 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

come previsto dal Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l'Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività lavorativa;

come previsto dal Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l'Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività clinica assistenziale.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE VERBALE DEL COLLEGIO DOCENTI DEL _____