Allegato **A.4**

AL COLLEGIO DOCENTI

DEL DOTTORATO DI RICERCA IN

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

AREA RICERCA

UNITA’ DOTTORATI DI RICERCA

Via Giardino Giusti, 2

37129 Verona

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a alla Scuola di Dottorato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

primo  secondo  terzo anno di corso del Dottorato di ricerca in

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

CHIEDE

Ai sensi dell’art. 15, comma 5°, del *Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona* l’autorizzazione a svolgere/proseguire la seguente 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. 15, comma 6°, del *Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona* l’autorizzazione a partecipare all’attività clinico - 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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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  Ai sensi dell’art. 15, comma 5°, del Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività lavorativa;  Ai sensi dell’art. 15, comma 6°, del Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività clinico - 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. 15, comma 5°, del Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività lavorativa;  Ai sensi dell’art. 15, comma 6°, del Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona la richiesta allo svolgimento di attività clinico - assistenziale.  Si allega alla presente verbale del Collegio Docenti del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |