



Al Coordinatore del
Corso di Dottorato in _____

Il/La sottoscritto/a _____

scritto/a al _____ anno del _____ Ciclo

Corso di Dottorato in _____

Curriculum _____

con supervisore il/la professore/essa _____

chiede di essere autorizzato a svolgere attività di tutorato per l'a.a. _____

per un impegno complessivo pari a _____ ore¹

Data

Il/la dottorando/a

Si dichiara che l'attività di tutorato è compatibile con il percorso formativo del/la dottorando/a e non pregiudica il Piano di formazione e ricerca.

Il/la Supervisore

Prof./Prof.ssa _____

Data _____

Il/la Coordinatore/trice del Corso di Dottorato

Prof./Prof.ssa _____

¹ Limite di 100 ore annue per attività di tutorato