L’Aquila, *<dd> <mese> <anno>*

Al Collegio dei Docenti   
del Dottorato in Ingegneria Civile,   
Edile-Architettura e Ambientale

SEDE

**Oggetto: Richiesta autorizzazione a svolgere limitata attività di didattica integrativa e/o attività di tutorato**

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a al \_\_\_\_ Ciclo del Dottorato di ricerca in Ingegneria Civile, Edile-Architettura e Ambientale, chiede al Collegio dei Docenti l'autorizzazione a svolgere limitata attività di didattica integrativa e/o attività di tutorato rivolta agli studenti del corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di laurea magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a dichiara, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (ex Art. 76 del DPR 445/2000), che le attività di didattica integrativa e/o attività di tutorato sono attinenti all'area di afferenza del dottorando.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (ex Art. 76 del DPR 445/2000), che l’attività didattica, sussidiaria o integrativa sarà affidata, previa autorizzazione del Collegio dei Docenti, con il suo consenso.

L’attività didattica in epigrafe richiede un impegno non superiore alle 40 ore per anno accademico.

Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*FIRMA DEL/DELLA DOTTORANDO/A*

*Il tutor, Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara che l'attività didattica, sussidiaria o integrativa di cui all’oggetto non compromette l'attività di formazione del/della dottorando/a.*

Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*FIRMA DEL/DELLA TUTOR*

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

Allegato: Copia di documento di riconoscimento del/della dottorando/a in corso di validità