***CORSI DI DOTTORATO DI RICERCA***

***AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITÀ DIDATTICA***

*Al Coordinatore del corso di dottorato in*

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

*e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il/La sottoscritto/a.............................................................................nato/a a .............................………………….…

il ..............................

in qualità di docente nel ruolo di (PO/PA/Ric…) …………………………………………………, SSD …………………………………

in servizio presso il Dipartimento di ...................................................................................................................

ai sensi dell’art. 18 del Regolamento Didattico di Ateneo

**CHIEDE**

di essere autorizzato a svolgere, nell’ambito dell’Offerta Formativa del corso di Dottorato di ricerca in

............................................................................................................................................………...……………..……,

per l’a. a. ……........................, l’attività didattica (seminario/convegno/workshop….) dal titolo

............................................................................................................................................………...……………..……,

..............................................................................................................................................………...…….……………

per complessive n. ......................ore, come da locandina allegata.

**E DICHIARA**

che la suddetta attività sarà svolta **entro i limiti e a completamento** dell’impegno orario complessivo previsto dalla normativa vigente per la propria qualifica di ruolo presso la sede di appartenenza.

Il sottoscritto è a conoscenza delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci.

Macerata, lì ............................

 Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 …...................................................

 (*Firma)*

***PER ACCETTAZIONE***

Macerata, lì ............................

 Il Coordinatore del corso di Dottorato

 Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ………….............................................

 (*Firma)*