Macerata, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Al Responsabile

 Ufficio Offerta formativa, qualità e accreditamento

 Dott.ssa Luce Dragotto

 o*ffertaformativa.adoss@unimc.it*

 Al Responsabile

 Ufficio Personale docente

 Sig.ra Daniela Donati

 *ufficio.docenti@unimc.it*

 E p.c. Al Responsabile

 Ufficio Ricerca Scientifica e Dottorato

 Dott. Giovanni Gison

 *scuola.dottorato@unimc.it*

 *Loro indirizzi di post@*

**Oggetto: richiesta riconoscimento attività didattica nell’ambito dei corsi di Dottorato, art. 18 - Regolamento didattico di Ateneo**

Si trasmette l’allegata documentazione ai fini del riconoscimento dell’attività formativa prestata nell’ambito del Corso di Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 18 del Regolamento didattico di Ateneo.

Cordiali saluti,

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

 …………………………………………………….

 *(Firma)*

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

Allegati:

1. Autorizzazione attività formativa
2. Locandina dell’attività formativa