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