

Alla Segreteria della Ricerca

ricerca.icit@uniroma3.it

Oggetto: Richiesta autorizzazione incarichi lavorativi

Il/La sottoscritto/a _____, attualmente iscritto/a
con/senza borsa (specificare la tipologia di borsa se con borsa) al _____
ciclo del Corso di Dottorato di Ricerca in

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

a mantenere nel periodo coincidente con il ____ anno di dottorato, il
seguito incarico lavorativo retribuito _____

(descrivere la tipologia dell'incarico)

presso _____

Tale incarico decorrerà dal ___/___/___ al ___/___/___

Data _____

Firma del Tutor

Firma del Dottorando

Firma del Coordinatore del Dottorato
