

Al Prof.
Coordinatore del Dottorato in
.....

Il/La sottoscritto/a.....dottorando iscritto al anno ciclo del
Dottorato in
nato/a a.....(prov.).....il
e-mail.....tel.cellulare.....

chiede

al Collegio dei Docenti l'autorizzazione a svolgere la seguente attività lavorativa (specificare datore di lavoro, caratteristiche della prestazione lavorativa e periodo) :

da lavoro dipendente:

.....
.....
.....
.....

da co.co.co:

.....
.....
.....

da prestazione occasionale:

.....
.....

da prestazione professionale:

.....
.....

Firenze,

firma