Al Collegio del Dottorato in Scienze e

Tecnologie della Terra e dell'Ambiente

**Oggetto**: Richiesta di autorizzazione attività di tutoraggio

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa ……………………………… iscritto/a al Corso di Dottorato in Scienze e Tecnologie della Terra e dell’Ambiente ciclo ……. chiede di essere autorizzato/a a svolgere l’attività di tutoraggio retribuito/non retribuito per l’insegnamento di………………… del Corso di laurea in …………………, Facoltà di …………………. per un totale di n. …….. ore.

Cagliari, ………..

*Firma del Tutor per approvazione Firma del Dottorando*

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