**Richiesta nulla osta per svolgimento di attività di tutorato**

*Al coordinatore del corso di dottorato in Psychology*

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto al \_\_\_\_\_\_\_\_ anno del corso di dottorato di ricerca in Psychology, ciclo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con/senza borsa di studio *(selezionare l’opzione pertinente)*

**CHIEDE AL COLLEGIO DEI DOCENTI DEL DOTTORATO**

Il nulla osta per lo svolgimento di attività di tutorato, retribuita/non retribuita *(eliminare l’opzione non pertinente)*, degli studenti del corso di laurea triennale/magistrale *(eliminare l’opzione non pertinente)* in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare il corso di laurea) presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, per un totale di \_\_\_\_\_\_\_ (inserire il numero di ore) ore.

Firma dottoranda/o

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

Firma Tutor

(inserire firma digitale)