

DIPARTIMENTO DI BIOSCIENZE, BIOTECNOLOGIE E AMBIENTE

**Al Direttore del Dipartimento di Bioscienze,**

**Biotecnologie e Ambiente**

**Università degli Studi di Bari Aldo Moro**

***direzione.bioscienze@pec.uniba.it***

***Oggetto***: Richiesta di autorizzazione a frequentare il Dipartimento di Bioscienze, Biotecnologie e Ambiente

Visto il Regolamento per Laureati Frequentatori, emanato con ***D.R. n. 3913 del 16.11.2015***, con la presente, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo di studio (specificare se Laurea di I o II livello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università degli Studi di Bari Aldo Moro;

***CHIEDE***

di essere autorizzato/a a frequentare il Dipartimento di Bioscienze, Biotecnologie e Ambiente, dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un periodo di formazione e/o ricerca al fine di migliorare le proprie competenze professionali.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Codice Etico dell’Università degli Studi di Bari e di rispettare quanto ivi disposto.

Autorizza al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente.

**Allega copia del documento di identità.**

Bari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Il Richiedente (Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**(Nome e Cognome del Docente Tutor) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**Visto (Firma del Docente Tutor) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

----------------------------------------<<<<<<>>>>>>----------------------------------------

Parere positivo espresso dal Consiglio di Dipartimento nella seduta del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Il Direttore del Dipartimento)

Copia della presente, sottoscritta dal Direttore del Dipartimento, unitamente alla copia del documento di identità del richiedente, verrà inviata via email alla [U.O. Servizi e provvidenze agli studenti e collaborazioni studentesche](https://persone.ict.uniba.it/strutture/direzione-offerta-formativa-servizi-studenti/sezione-servizi-studenti/u-o-servizi-provvidenze-studenti-collaborazioni) - [Sezione Servizi agli studenti](https://persone.ict.uniba.it/strutture/direzione-offerta-formativa-servizi-studenti/sezione-servizi-studenti) della [Direzione Offerta Formativa e Servizi agli Studenti](https://persone.ict.uniba.it/strutture/direzione-offerta-formativa-servizi-studenti) (concetta.masellis@uniba.it), per il rilascio dell’attestato. Sarà cura dell'interessato, una volta ricevuto l’attestato, apporre nel relativo riquadro la propria fototessera.