Al Direttore del Dipartimento di Scienze del Suolo, della Pianta e degli Alimenti – DiSSPA

Università degli Studi di Bari Aldo Moro

Sede

**Oggetto: richiesta di frequenza LAUREATO FREQUENTATORE**

Il/La sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in possesso di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(I livello o specialistica/magistrale)* in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguita presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, ai sensi del DR n. 3913 del 2015 dell’Università degli Studi di Bari Aldo Moro, al fine di migliorare le proprie competenze professionali, senza che si dia luogo all’instaurazione di alcun tipo di rapporto di lavoro

**CHIEDE**

di poter svolgere un periodo di formazione e/o ricerca presso i laboratori della U.O. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Dipartimento, sotto la supervisione del Prof./Dott./Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nel periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ *(massimo un anno eventualmente rinnovabile una sola volta con la medesima procedura seguita per l’istanza di ammissione alla frequenza)* per svolgere la seguente attività:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del DR n. 3913 del 2015 che si impegna a rispettare e si conviene che, in caso di accettazione della richiesta, la conseguente autorizzazione decadrà automaticamente il giorno di scadenza indicato o venuti meno i motivi della frequenza richiesta.

Secondo quanto previsto dall’art. 2 del DR n. 3916 del 2015, la copia del tesserino rilasciato dall’Ufficio Post Laurea di Ateneo, attestante la regolare iscrizione del frequentatore, sarà consegnata al R.U.O. del laboratorio di competenza **prima dell'avvio della frequenza**.

Bari,

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del richiedente | Firma del supervisore |
|  |  |
|  |  |
| **VISTO SI AUTORIZZA**  Il Direttore del DiSSPA |  |