

Il/la sottoscritto/a

---

tutor prof. del Dr. \_\_\_\_\_

affidente al Dipartimento con la qualifica di Dottorando , Assegnista  per attività di studio/ricerca  
con scadenza nella data \_\_\_\_\_.

### CHIEDE

l'assegnazione di codice personale per accesso al Dipartimento tramite ingresso secondario da affidare al proprio discente.

Il tutor si rende responsabile dell'ingresso del proprio discente in orario di chiusura della struttura.

Inoltre, lo scrivente si fa garante a che lo stesso non condivida in nessun caso tale codice.

La Direzione si riserva di verificare tramite piattaforma SmartPSS il corretto uso del codice.

Si fa presente che il codice personale verrà disabilitato il giorno stesso della scadenza dell'attività di studio o ricerca indicato nel presente modulo.

Per eventuali rinnovi il docente tutor è tenuto a ripresentare documentazione di richiesta.

Bari, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Visto il responsabile del servizio  
Dr.ssa Viviana Domenica Tarallo

Si autorizza  
Il Direttore