

**Allegato D**

**AUTORIZZAZIONE (Dottorandi)**

**OGGETTO: Autorizzazione preventiva a svolgere incarichi di insegnamento**

Il sottoscritto ....., in qualità di Coordinatore del Collegio Docenti della Scuola di Dottorato di "....." con riferimento alla richiesta del Dott./Dott.ssa .....,

**AUTORIZZA**

Il Dott./Dott.ssa ....., iscritto/a al ..... Ciclo di Dottorato a svolgere incarichi di collaborazione presso il Dipartimento di Scienze e Tecnologie Aerospaziali per attività di insegnamento

Tale attività è considerata parte essenziale della formazione del ricercatore in quanto necessaria al rafforzamento delle capacità di esposizione e di trasferimento di conoscenze.

Milano, .....

Firma .....