

## Al Coordinatore del Corso di Dottorato in Medicina Molecolare

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del \_\_\_\_\_ ciclo, Corso di Dottorato in Medicina Molecolare, chiede l'autorizzazione a svolgere attività di didattica integrativa per un impegno complessivo pari a \_\_\_\_\_ ore (max 40 ore), per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ nell'ambito del Corso di Laurea/Laurea magistrale in \_\_\_\_\_, per l'a.a. 2022/2023.

Dichiara, inoltre, che la propria attività di didattica di supporto presso l'Università di Padova non supera nell'a.a. 2022/2023 i limiti stabiliti dal Regolamento di Ateneo per i corsi di Dottorato di Ricerca (D.M. 45/2013).

*Il Dottorando* \_\_\_\_\_

Si dichiara che l'attività didattica è compatibile con il percorso formativo del dottorando e non pregiudica il piano di formazione e ricerca.

*Il Supervisore* \_\_\_\_\_

Padova, \_\_\_\_\_

---

**Visto,  
si autorizza**

Il Coordinatore del Corso  
Prof. Riccardo Manganelli

La richiesta verrà ratificata dal competente organo collegiale in occasione della prossima riunione