

Scuola di Dottorato in Scienze Statistiche

Al Direttore della Scuola

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

---

iscritto al \_\_\_\_ anno del \_\_\_\_ ciclo, senza borsa/titolare di borsa \_\_\_\_\_

chiede

l'autorizzazione a svolgere attività lavorativa dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso

\_\_\_\_\_

(indicare la struttura, il luogo e la nazione)

\_\_\_\_\_

per un impegno settimanale di ore \_\_\_\_\_ per svolgere la seguente attività \_\_\_\_\_

---

---

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Il Richiedente