



**POLITECNICO**  
MILANO 1863



**POLITECNICO**  
MILANO 1863

Dipartimento di Elettronica, Informazione e Bioingegneria

**AUTORIZZAZIONE ASSEGNISTI DI RICERCA POLITECNICO DI MILANO**

**OGGETTO: Autorizzazione preventiva a svolgere incarichi di supporto alla didattica**

Il sottoscritto .....

in qualità di Responsabile Scientifico del progetto di ricerca denominato

“ .....

.....”

Con riferimento alla richiesta del Dott. ....

AUTORIZZA

Il Dott./Dott.ssa ..... assegnista di ricerca presso il Dipartimento di Elettronica, Informazione e Bioingegneria, a svolgere incarichi di collaborazione presso il Dipartimento di Elettronica, Informazione e Bioingegneria, per attività di Tutorato **BANDO N. 17/2025/DID/DEIB** nel 1° semestre **A.A 2025/26**. Tale attività non pregiudica l'assolvimento degli obblighi contrattuali dell'assegnista che potrà continuare a svolgere correttamente l'attività di ricerca.

Milano, .....

Firma .....