**Allegato A.4**

MODULO PER IL PERSONALE T/A DELL’ATENEO

Alla/Al Direttrice/ore del Dipartimento/ Responsabile della Struttura

…………………………………….

Alla Direzione del Personale

Area Personale Tecnico Amministrativo

Sede

Oggetto: richiesta autorizzazione per incarico didattico.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’Università degli Studi di Verona con qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_..cat. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il Dipartimento/ Direzione/ Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.in riferimento al bando Rep\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Prot \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

preventivamente di essere autorizzato/a a svolgere l’incarico didattico per l’insegnamento/gli insegnamenti, ………………………………………………………………………………………

modulo/moduli………………………………………………………………………………………..

CFU………..ore……….., previsto al……….. semestre del Corso di Studio in……………………………………………….per l’A.A……………………….

Il sottoscritto dichiara che l’incarico didattico:

- è compatibile con lo svolgimento delle ordinarie attività istituzionali;

- si terrà al di fuori dell’orario di lavoro.

(firma dell’interessato)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto si autorizza la/il Direttrice/ore del Dipartimento/Responsabile della Struttura: