**Allegato** **C.3**

**MODULO PER IL PERSONALE T/A DELL’ATENEO**

Al Direttore del Dipartimento

Prof…………………………...

- sede -

Al Direttore Generale

c/o Direzione Personale

Area Personale Tecnico Amministrativo

- sede -

Oggetto: richiesta autorizzazione per incarico didattico

Il sottoscritto………………………….….., nato a……………..il………………….., con qualifica di………………..cat……..presso il Dipartimento/Direzione/Ufficio……………………….in riferimento al bando Rep…….Prot………Tit……del…………….

C H I E D E

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

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:

…………………………………

Il Direttore del Dipartimento……………………………

Prof……………