

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITÀ DIDATTICA**

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

.....

Alla Direzione del Personale  
Area Personale Tecnico Amministrativo

Sede

Oggetto: richiesta autorizzazione per incarico didattico

La/Il sottoscritta/o....., nata/o a.....  
il....., 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 autorizzata/o 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.....

La/Il sottoscritta/o 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'interessata/o)

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

.....