

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITÀ DIDATTICA**

Al Direttore del Dipartimento/  
Responsabile della Struttura

.....

Alla Direzione del 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/ Centro  
.....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:.....  
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 il Direttore del Dipartimento/Responsabile della Struttura:

.....