Al Responsabile Scientifico

dell’Assegno di Ricerca

Alla Direzione Risorse Umane

Area Personale Docente e Rapporti con l'AOUI di Verona

Unità Operativa Personale Docente

* sede -

e.p.c. Ai Direttori dei Dipartimenti di Biotecnologie ed Informatica

- sede -

Oggetto: richiesta autorizzazione per incarico didattico

Il sottoscritto………………….............................……….., nato a….................………................…..il....….., assegnista di ricerca presso il Dipartimento…................................…………………., in riferimento al bando Rep….........….Prot….......……Tit…….....del…......………….e ai sensi all’art. 7 comma 6 D. Lgs 165/2001

C H I E D E

preventivamente di essere autorizzato a svolgere l’incarico previsto dal bando:

.........................………………………………..............................…………...........…………………………….

(firma dell’Assegnista di Ricerca)

Il Responsabile Scientifico dell’Assegno di Ricerca

dichiara che l’eventuale affidamento dell’incarico/degli incarichi didattico/didattici

sopra citato/citati non sarà/saranno di impedimento allo svolgimento dell’attività di

ricerca assegnata al Dott./Dott.ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto si autorizza:

Il Responsabile Scientifico dell’Assegno di Ricerca

Prof/Dott………….…………………………………