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……………………….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…………o, 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………………..

Prof……………………………………………