

MODULO PER IL PERSONALE T/A DELL'ATENEO

Allegato A.5

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:

.....