**ALLEGATO D**

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………..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)

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto si autorizza:

Il Direttore del Dipartimento di……………..

Prof……………