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 dal Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità – A.A. 2021/2022

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……………