Alla Direzione del Personale

Area Personale Tecnico Amministrativo

Al Responsabile della Struttura

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)

Visto si autorizza il responsabile della Struttura:

Prof…………………………………………………