

## RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITA' DIDATTICA

### MODULO PER IL PERSONALE T/A DELL'ATENEO

Alla Direzione Personale  
Area Personale Tecnico  
Amministrativo

Al Responsabile della Struttura

Sede

Oggetto: Richiesta autorizzazione per incarico di docenza.

Il sottoscritto....., nato a.....il.....,  
in servizio 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.....  
polo di .....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.....

---