**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITÀ DIDATTICA**

Alla/Al Direttrice/ore del Dipartimento/ Responsabile della Struttura

…………………………………….

Alla Direzione del Personale

Area Personale Tecnico Amministrativo

Sede

Oggetto: richiesta autorizzazione per incarico didattico

La/Il sottoscritta/o…………………………………………, nata/o a………………………. il………………., con qualifica di………………....….……………..cat……..presso il Dipartimento/ Direzione/ Centro …………………………………………….………………..……….in riferimento al bando Rep……………..Prot………….. del………………….

C H I E D E

preventivamente di essere autorizzata/o 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………………..……….

La/Il sottoscritta/o 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’interessata/o)

Visto si autorizza la/il Direttrice/ore del Dipartimento/Responsabile della Struttura:

………………………………………………………