

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/ Centroin 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:

.....