**Allegato A.5**

**MODULO PER IL PERSONALE T/A DELL’ATENEO**

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

…………………………………….

Alla Direzione del Personale

Area Personale Tecnico Amministrativo

Sede

**Oggetto: richiesta autorizzazione per incarico didattico.**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………, nato/a a…………………………………… il ………………………………. in servizio presso l’Università degli Studi di Verona 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 autorizzato/a 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 la/il Direttrice/ore del Dipartimento/Responsabile della Struttura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_