Rende (CS), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria Informatica, Elettronica, Modellistica e Sistemistica**

**SEDE**

**Oggetto:** **Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarichi di insegnamento.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, assegnista di ricerca presso il (dipartimento/struttura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Responsabile Scientifico Prof. re/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di svolgere l'attività didattica relativa ai seguenti incarichi:

* Docente dell'insegnamento di “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_ ore, per il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre, a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Esercitatore dell'insegnamento di “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_ ore per il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre, a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Laboratorio dell'insegnamento di “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_ ore per il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre, a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine precisa che la suddetta attività didattica non interferisce con l'attività di ricerca svolta dall'assegnista con scadenza dell’assegno prevista per il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la data di scadenza dell’assegno).

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

(firma per esteso dell’interessato)

VISTO, SI RILASCIA NULLA-OSTA

Il/la Responsabile Scientifico dell’assegno

Prof. re /ssa …………………..