

FAC SIMILE NULLA OSTA PER DOTTORANDI DI RICERCA

Oggetto: Nulla Osta per partecipazione alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di incarichi di attività di supporto alla didattica ed eventuale svolgimento dell'attività.

Il sottoscritto _____ in qualità di Coordinatore del Dottorato di Ricerca in _____ dell'Università _____ di _____ con riferimento alla richiesta del Sig. _____

AUTORIZZA

il Sig. _____ numero di matricola _____ a partecipare alla procedura di valutazione comparativa di cui all'Avviso n. _____ del _____ per il conferimento di incarichi di collaborazione presso il Dipartimento di Architettura e Studi Urbani per attività di Supporto alla Didattica (Didattica Integrativa) corsi dell'anno accademico **2018/2019** relativamente a:
Cod insegn inc _____
Nome insegn inc _____
del Prof. _____ ed eventualmente a svolgere l'attività di supporto alla didattica per un numero massimo di _____ ore.

Tale attività non interferirà con lo studio e verrà svolta al di fuori delle lezioni.

Milano, _____

Firma _____