

NULLA OSTA PER ASSEGNISTI 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 responsabile della ricerca

dell'Università _____ di _____
con riferimento alla richiesta del Sig. _____

AUTORIZZA

il Sig. _____ numero di matricola _____
Codice Fiscale _____ Assegnista di Ricerca nell'ambito della citata ricerca 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 del **2° semestre** dell'anno accademico **2019/2020** 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 lavoro di ricerca e verrà svolta fuori di esso.

Milano, _____

Firma _____