

**NULLA OSTA AZIENDA DI APPARTENENZA**

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 Aziendale dell'ente

\_\_\_\_\_ con riferimento alla richiesta del Sig. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il Sig. \_\_\_\_\_ numero di matricola \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

nella categoria \_\_\_\_\_ 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 il regolare servizio.

Milano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_