

**FAC SIMILE 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 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 lavoro di ricerca e verrà svolta fuori di esso.

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

Firma \_\_\_\_\_