POLITECNICO
MILANO 1863

DIPARTIMENTO DI ARCHITETTURA E STUDI URBANI

Allegato C

NULLA OSTA STRUTTURA DI APPARTENENZA DEL POLITECNICO

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/La sottoscritto/a _____ in qualità di Responsabile Gestionale di _____ con riferimento alla richiesta del Sig. _____

AUTORIZZA

Il/La Sig./Sig.ra _____ numero di codice persona_____
Codice Fiscale _____ in servizio presso _____
nella categoria _____ a partecipare alla procedura di valutazione comparativa di cui all'Avviso n. **1-2025** del 20/02/2025 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 **2024/2025** 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 e verrà svolta:

☐ **Fuori dell'orario di lavoro.**

☐ **all'interno dell'orario di lavoro (senza compenso aggiuntivo)**

Milano, _____

Firma _____