



Dipartimento di Elettronica, Informazione e Bioingegneria

RISERVATO AL PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO DIPENDENTE DEL POLITECNICO (P.T.A.)

FAC SIMILE DI NULLA OSTA STRUTTURA DI APPARTENENZA

OGGETTO: Nulla Osta per partecipazione alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di incarichi di attività di supporto alla didattica bando N. 09/2026/DID/DEIB - ANNO ACCADEMICO 2026/2027 - I° SEMESTRE - ed eventuale svolgimento dell'attività

Il sottoscritto.....in qualità di Responsabile Gestionale / Direttore del Dipartimento di...../ Prorettore del Polo di/ecc (oppure in qualità di Responsabile della struttura di appartenenza del Sig.....) con riferimento alla richiesta del Sig.

AUTORIZZA

il Sig/Dott..... numero di matricolaCodice Fiscale
..... in servizio
presso..... nella categoria a
partecipare alla procedura di valutazione comparativa per attività di supporto alla didattica nel I semestre A.A. 2026/2027 BANDO N. 09/2026/DID/DEIB -. per il conferimento di incarichi di collaborazione presso il Dipartimento di Elettronica, Informazione e Bioingegneria ed eventualmente a svolgere l'attività di supporto alla didattica per un numero massimo di ____ ore (*specificare il totale ore per didattica integrativa e didattica integrativa sperimentale*).

Tale attività non interferirà con il regolare servizio e verrà svolta fuori dall'orario di lavoro.

Luogo e data

Firma: