



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 didattica integrativa e/o didattica integrativa sperimentale bando N. 24/2025/DID/DEIB - ANNO ACCADEMICO 2025/2026 - II° 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 matricola .....Codice Fiscale ..... in servizio presso..... nella categoria ..... a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per attività di didattica integrativa nel II semestre A.A. 2025/2026 BANDO N. 24/2025/DID/DEIB -. per il conferimento di incarichi di collaborazione presso il Dipartimento di Elettronica, Informazione e Bioingegneria ed eventualmente a svolgere l'attività di didattica integrativa e didattica integrativa sperimentale 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: .....