

Allegato C

NULLA OSTA STRUTTURA DI APPARTENENZA

OGGETTO: Nulla Osta per partecipazione alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di incarichi di attività di insegnamento

Il sottoscritto, in qualità di **Responsabile Gestionale** della struttura di afferenza del sig.
.....

AUTORIZZA

Il Sig., numero di matricola

Codice Fiscale in servizio presso il Dipartimento di Scienze e Tecnologie
Aerospaziali nella categoria a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di incarichi
di collaborazione presso il Dipartimento di Scienze e Tecnologie Aerospaziali del Politecnico di Milano per attività di
insegnamento ed eventualmente a svolgere l'attività per un numero massimo di ore.

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

Milano,

IL RESPONSABILE GESTIONALE
