



POLITECNICO
MILANO 1863

Dipartimento di Scienze e Tecnologie Aerospaziali

Allegato 3

**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 ed eventuale svolgimento dell'attività

Il sottoscritto, in qualità di **Responsabile Gestionale** della struttura di appartenenza 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 supporto alla didattica (didattica integrativa), semestre, A.A. 20...../..... 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 dall'orario di lavoro.

Milano,

IL RESPONSABILE GESTIONALE
