

**Allegato E**

**AUTORIZZAZIONE**

**(Assegnisti)**

**OGGETTO: Autorizzazione preventiva a svolgere incarichi di insegnamento**

Il sottoscritto ....., in qualità di Responsabile Scientifico del progetto di ricerca denominato "....." con riferimento alla richiesta del Dott./Dott.ssa .....

**AUTORIZZA**

Il Dott./Dott.ssa ....., assegnista di ricerca presso il Dipartimento di Scienze e Tecnologie Aerospaziali, a svolgere incarichi di collaborazione presso il Dipartimento di Scienze e Tecnologie Aerospaziali per attività di insegnamento. Tale attività non pregiudica l'assolvimento degli obblighi contrattuali dell'assegnista che potrà continuare a svolgere correttamente l'attività di ricerca.

Milano, .....

Firma .....