

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise

Al Direttore del Dipartimento

Oggetto: richiesta di nulla-osta per lo svolgimento di insegnamento presso altra Università.

Il/La sottoscritto/a Dott./Prof. _____

in servizio presso il Dipartimento di _____ di questo Ateneo

con la qualifica di _____ per il settore scientifico-disciplinare _____

tel. ufficio _____ e-mail _____

CHIEDE

il rilascio del nulla osta a svolgere supplenza fuori sede per l'anno accademico _____

(dal _____ al _____) per l'insegnamento di _____

del corso di Laurea in _____

presso il Dipartimento di _____

dell'Università di _____

per numero ore retribuite _____ compenso previsto euro _____

per numero ore gratuite _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che lo svolgimento del sopraindicato insegnamento non pregiudica in alcun modo il regolare assolvimento dei propri compiti istituzionali presso questa Università.

Campobasso,

Informativa di cui all'art. 13 D.lgs. n. 196 del 30.06.2003

I dati forniti dagli interessati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

I dati verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito degli uffici competenti e delle unità lavorative che si occupano del procedimento.

L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 D.lgs. n. 196 del 30.06.2003.

FIRMA
