



MODELLO PER IL PRESCRITTO PARERE
PER INCARICHI CON COMPENSO SUPERIORE A € 3000

AI MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA
Ufficio Amministrazione Personale Docente
SEDE

In riferimento alla richiesta presentata dal _____

tesa ad ottenere l'autorizzazione per il seguente incarico _____

presso _____

nel periodo dal _____ al _____

Dichiaro la compatibilità del predetto incarico con l'assolvimento dei compiti istituzionali dello stesso.

Dichiaro inoltre che per l'anno accademico _____ lo stesso docente ha un carico didattico di 120 ore.

Data _____

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO