La/Il sottoscritta/o …………………………. in servizio presso ……………………………………………………………………………….. al fine di migliorare le proprie prestazioni relativamente alle seguenti attività………………………………………………

**Chiede**

di partecipare all’insegnamento: ………..…………………………………………………………….……previsto nel CdL/Master ………………….……………………………………………..…………..….…A.A………….….CFU…………..…

Obiettivi formativi / competenze da acquisire: …………………………………………………………………………………………….

ente erogatore ……………………..…… dal ………... al …………. n. ore totali ………. (…. in presenza, … in differita)

**Dichiara**

di svolgere la seguente attività lavorativa: …………………………………………………………………………………………….……

☐ di essere in possesso dei requisiti eventualmente previsti dal bando di ammissione

☐ di aver preso visione delle delibere del Consiglio di Amministrazione (2009 e 2018)

☐ di non aver mai richiesto l’accesso a tale beneficio

☐ di aver già richiesto negli anni accademici precedenti l’accesso a tale beneficio, che i CFU già acquisiti, sommati ai CFU rilasciati- in caso di esito positivo dell’esame- non superano il limite dei 30 CFU previsti dalle delibere del Consiglio di Amministrazione (2009 e 2018)

**Allega il programma dell’iniziativa e si impegna ad inviare all’Ufficio, al termine del percorso, l’attestato di frequenza o l’autocertificazione (art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**) e ad organizzare, con i colleghi della struttura, almeno un incontro per condividere i contenuti appresi.

**Data** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\*\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*\*) se non si dispone della firma digitale è sufficiente scrivere il proprio nome

**Sezione 2**

**Il/la responsabile** <*nome e cognome>***, esprime parere favorevole**, dichiara che il programma didattico è funzionale alle attività lavorative del/della dipendente.

**Data della firma digitale**  **Firmato**

**Sezione 3**

Il/La Dirigente/Direttore/Direttrice di Dipartimento **<***nome e cognome>* autorizza la partecipazione all’attività formativa

**Data della firma digitale Firmato**