La/Il sottoscritta/o ……………… in servizio presso …………………………………..

**CHIEDE**

di partecipare all’insegnamento …………………………………………… previsto nel CdL/Master ……………………….. A.A……………… n. CFU……. dal ………… al ……..

Modalità di erogazione: n. ore online ……… n. ore ……… in presenza

Obiettivi formativi / competenze da acquisire:

:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**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)

**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**). Si impegna a organizzare, con i colleghi della struttura, almeno un incontro per la condivisione dei contenuti appresi.

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

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

**Sezione 2 -**

**Il responsabile gerarchico……………………….** e**sprime parere favorevole**, dichiara che il programma didattico è funzionale alle attività lavorative del/della dipendente.

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

**Sezione 3 -**

**La partecipazione all’attività formativa è autorizzata**

**Data della firma digitale Firmato**